1. ***sz. melléklet***



Csongrád-Csanád Vármegyei Kormányhivatal

**BEJELENTŐ ŰRLAP**

A bejelentés típusa: panasz közérdekű bejelentés

A bejelentő adatai:

A bejelentő neve: …………………………………………………..

Szül. hely, szül. idő: ………………………………………………..

Anyja neve: ………………………………………………………...

Lakcíme: …………………………………………………………….

Telefonszáma: ……………………………………………………...

E-mail: ………………………………………………………………

Zárt adatkezelést kér-e? Igen Nem

……………………

aláírás

A panasz vagy közérdekű bejelentés rövid leírása: (folytatás a lap hátoldalán)

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Kelt.:………………………….

 ………………………….

 **bejelentő aláírása**

6722 Szeged, Rákóczi tér 1. Telefon: (06-62) 680 663 Fax: (06-62) 680 601 E-mail: vezeto@csongrad.gov.hu KRID azonosító: