Wojewódzki Inspektorat
Inspekcji Handlowej
w Bydgoszczy

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

Lp.	Data wpływu zgłoszenia	Dane osoby dokonującej zgłoszenia /anonim	forma/kanał zgłoszenia	Przedmiot zgłoszenia	Komórka organizacyjna/ osoba/jednostka, której dotyczy zgłoszenie	Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	Działania następcze	Data przekazania informacji zwrotnej	Załączniki do zgłoszenia/ uwagi