

Metrorex S.A.	FORMULAR DE SESIZARE A NEREGULARITĂȚILOR	Număr/Data/.....
Unitatea organizațională în care s-a constatat neregularitatea: (1)		
Contextul profesional în care au fost obținute informațiile: (2).....		
Numele persoanei/persoanelor care a/au săvârșit neregularitatea (dacă este / sunt cunoscută / cunoscute): (3)		
Data/perioada constatării săvârșirii neregularității: (4)		
Descrierea faptei susceptibile să constituie încălcare a legii în cadrul societății: (5)		
Probe în susținerea raportării: (6).....		
Consecințele neregularității / prejudiciul cauzat: (7)		
Numele, prenumele și semnătura avertizorului în interes public: (8).....		
Datele de contact ale avertizorului în interes public: (9)		
Acordul/dezacordul cu privire la protejarea identității: Semnătura (10)		

Câmp	Completarea câmpului
(1)	Denumirea compartimentului/subunității în care s-a constatat neregula semnalată
(2)	Contextul profesional în care au fost obținute informațiile privind neregula semnalată
(3)	Numele persoanei / persoanelor care a / au săvârșit neregularitatea (dacă este / sunt cunoscută / cunoscute)
(4)	Data la care avertizorul a constatat apariția neregularității
(5)	Descrierea faptei susceptibile să constituie încălcare a legii în cadrul societății
(6)	Dovezi în susținerea raportării
(7)	Descrierea prejudiciului cauzat de neregula constatată (dacă se cunoaște acest prejudiciu), ex: financiar, moral, prejudiciu de imagine a societății, a unei persoane, etc.
(8)	Numele și prenumele persoanei care face sesizarea
(9)	Datele de contact ale persoanei care face sesizarea
(10)	Exprimarea în scris, sub semnătură, a acordului/dezacordului cu privire la protejarea identității