**Oznámení obsahující informace o možném protiprávním jednání**

**Vaše jméno a příjmení:**

**Vaše datum narození:**

**Vaše kontaktní údaje, pokud si přejete, abychom Vás vyrozuměli o přijetí oznámení a výsledcích jeho posouzení:**

**Email:**

**Telefon:**

**Povinný subjekt a Váš vztah k němu (zaměstnanec, obchodní partner apod.):**

**Vaše oznámení:**

Příslušná osoba společnosti SILNICE MORAVA s.r.o.:

Karin Pavlíková

Tel.: 604 550 156