

**REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL DUBĂSARI**

**REGISTRUL
DE EVIDENȚĂ A CAZURILOR DE INFLUENȚĂ NECORESPUNZĂTOARE**

Nr. 1

Nr. d/o	Data și ora recepți- onării comu- nicării	Numele, prenumele și funcția agentului public, subdiviziunea în care activează	Datele de identificare ale persoanei care a încercat să exercite influența necorespunzătoare	Descrierea influenței necorespun- zătoare (data, locul, alte circumstanțe)	Dovezi ale exercitării influenței necorespun- zătoare (documente, martori, altele)	Semnătura agentului public	Semnătura responsabilului de recepționarea comunicării influenței necorespun- zătoare
1.							
2.							
3.							
4.							