

Załącznik nr 1 Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia nieprawidłowości
do Procedury Zgłaszania Nieprawidłowości w Spółce ABRA S.A.

Niniejszym informuję, iż Zgłoszenie nieprawidłowości z dnia..... zostało przyjęte*/oddalone
(skreślić błędne) i nadano mu numer**

* Przyjęcie zgłoszenia i tym samym nadanie osobie zgłaszającej statusu Sygnalisty gwarantuje uzyskanie informacji zwrotnych o wyniku postępowania w sprawie złożonego zgłoszenia (w szczególności informację o stwierdzeniu lub braku stwierdzenia wystąpienia naruszenia prawa) oraz uzyskanie w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od dnia potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia podjętych lub planowanych przez Spółkę ABRA S.A. działaniach następczych.

**Oddalenia zgłoszenia i tym samym odmowa nadania osobie zgłaszającej statusu Sygnalisty wynika z następujących względów (m.in. zgłoszenie uznano za złożone w złej wierze, w zgłoszeniu podano nieprawdziwe informacje, zgłoszone naruszenie prawa nie jest objęte Procedurą, zgłoszone naruszenie godzi wyłącznie w prawa Zgłaszającego lub następuje wyłącznie w indywidualnym interesie Zgłaszającego, informacja o naruszenia prawa nie została powzięta przez Zgłaszającego w związku z wykonywaną pracą):

.....
.....
.....
.....