

Formulář pro podání oznámení

Povinný subjekt – KASI spol. s r.o., IČ 47470011 se sídlem Chrudimská 1602, 535 01
Přelouč

Jméno a příjmení*:

Datum narození*:

Jiný údaj, z něhož je možné dovodit totožnost oznamovatele*¹:

E-mail nebo jiná adresa
pro doručování:

Telefon:

Pracovní vztah
k povinnému subjektu:

Kvalifikace oznamovaného možného protiprávního jednání ve smyslu § 2 odst. 1 zákona
č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů. Oznamované jednání:

- | | |
|--|--------------------------|
| - má znaky trestného činu | <input type="checkbox"/> |
| - má znaky přestupku, za který zákon stanoví sazbu pokuty, jejíž horní hranice je alespoň 100 000 Kč | <input type="checkbox"/> |
| - porušuje tento zákon | <input type="checkbox"/> |
| - porušuje jiný právní předpis nebo předpis Evropské unie v oblasti | <input type="checkbox"/> |
| • finančních služeb, povinného auditu a jiných ověřovacích služeb, finančních produktů a finančních trhů | <input type="checkbox"/> |
| • daně z příjmů právnických osob | |

¹ Ve formuláři musí být vyplněno vždy buď jméno, příjmení a datum narození oznamovatele, nebo jiný údaj, z něhož je možné dovodit totožnost oznamovatele.

