Руководителю органа инспекции

ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора»

**Заявление о жалобе, апелляции**

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Сведения о предъявляющем жалобу** | | | | | | | |
| Наименование организации: | |  | | | | | |
| Адрес с указанием почтового индекса: | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| Телефон/факс: | | | | | | | |
| Электронная почта: |  | | | | | | |
| ФИО и полномочия лица, действующего от имени предъявляющего жалобу: | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| **2. Сведения об оказанной услуге** | | | | | | | |
| Регистрационный номер экспертного заключения | | | | | | | |
| Дата оказания услуги | |  | | | | | |
| Дата возникновения жалобы: | | | |  | | | |
| **3. Суть жалобы, апелляции** | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Дополнительные сведения** (предложения по урегулированию жалобы): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Способ направления ответа по результатам рассмотрения жалобы | | | | | | | |
| **Перечень прилагаемых документов**: | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г. | | | | | | Подпись /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |

Порядковый регистрационный номер в Журнале регистрации входящих документов