

Начальнику ТО в Республике  
Коми Североморского филиала  
ФГБУ «ВНИИКР»

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

## АПЕЛЛЯЦИЯ

### 1. Сведения о предъявителе апелляции:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*для юридического лица - юридический и фактический адреса;  
для физического лица - инициалы, фамилию, почтовый адрес*

Номер телефона \_\_\_\_\_

Номер факса \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Кто действует от имени заявителя апелляции (если применимо) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактное лицо (если отлично от предыдущего пункта) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2. Объект апелляции:

- деятельность Органа инспекции

### 3. Суть апелляции:

Дата возникновения \_\_\_\_\_

Описание апелляции \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Приложение (перечень прилагаемых документов)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_