

Начальнику ТО в Республике  
Коми Североморского филиала  
ФГБУ «ВНИИКР»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

## ЖАЛОБА

1. Сведения о заявителе жалобы:

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 жалобы (если применимо) \_\_\_\_\_

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

2. Объект жалобы:

- деятельность Органа инспекции

3. Суть жалобы:

Дата возникновения \_\_\_\_\_

Описание разногласия \_\_\_\_\_

4. Приложение (перечень прилагаемых документов)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_