

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 _____