

**УТВЕРЖДАЮ**  
Руководитель ОИ филиала  
ФГБУ «ВНИИКР» в Республике Коми  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Форма подачи жалобы на деятельность ОИ**

Руководителю Органа инспекции  
филиала ФГБУ «ВНИИКР»  
в Республике Коми

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

1. Сведения о заявителе жалобы:

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Кто действует от имени заявителя жалобы (если применимо)

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

2. Объект жалобы

- деятельность ОИ

3. Суть жалобы

Дата возникновения \_\_\_\_\_

Описание разногласия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Приложение (перечень прилагаемых документов)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_