

Утверждаю  
Директор Ростовского  
филиала  
ФГБУ «ВНИИКР»

подпись

ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

## ЖАЛОБА

### 1. Сведения о заявителе жалобы:

Фамилия, Имя, Отчество

\_\_\_\_\_

Организация

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Адрес

\_\_\_\_\_

Почтовый индекс, город

\_\_\_\_\_

Страна

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Приложение (перечень прилагаемых документов)

---

---

---

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_