

Начальнику территориального
отдела в Республике Дагестан
Южного филиала ФГБУ «ВНИИКР»

(фамилия, инициалы)

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 _____