

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

(фамилия, инициалы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

1. Сведения о предъявителе апелляции:

Фамилия, Имя, Отчество _____

Организация _____

Должность _____

Адрес _____

Почтовый индекс, город _____

Страна _____

Номер телефона _____

Номер факса _____

Адрес электронной почты _____

Кто действует от имени предъявителя апелляции (если применимо)

Контактное лицо (если отлично от предыдущего пункта)

2. Объект претензии:

- деятельность Органа инспекции

3. Суть претензии:

Дата возникновения _____

Описание претензии _____

4. Приложение (перечень прилагаемых документов)

Дата _____

Подпись _____