

УТВЕРЖДАЮ

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

«_____» _____ 20__ г.

РЕШЕНИЕ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ

Комиссия по апелляции _____
наименование Органа инспекции

рассмотрела апелляцию № _____ дата «_____» _____ 20__ г.

по вопросу _____
представленную _____
наименование организации, подавшей апелляцию

и приняла решение: _____

Основание для признания апелляции обоснованной (необоснованной) _____

Зам.директора Филиала

подпись

инициалы, фамилия

Руководитель Органа
инспекции

подпись

инициалы, фамилия