*ТФ01-ДП-09-18-ОПС-02*

*Форма жалобы/апелляции*

Руководителю ОПС ТОО «ЭСЦВМ»

Пустовалову Игорю Анатольевичу

**ЖАЛОБА/АПЕЛЛЯЦИЯ**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**

1. Сведения о заявителе жалобы/апелляции:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Номер телефона |  |
| Номер факса |  |
| Электронный адрес |  |
| ФИО и должность ответственного лица |  |

1. Описание жалобы/апелляции:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование продукции, **схема сертификации** |  |
| Номер договора с ОПС |  |
| Место проведения работ |  |
| Сроки проведения работ |  |
| Описание |  |

1. Перечень прилагаемых документов:

1)

2)

3)

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_