|  |  |
| --- | --- |
| Кому: | Руководителю Тверского органа инспекции ФГБУ «ВНИИЗЖ» |
|  |  |
|  | Фамилия инициалы |
| От:  |  |
|  | Фамилия имя отчество, должность, наименование ЮЛ |
|  |  |
|  |  юридический адрес |
|  | место осуществления деятельности |
|  |  телефон |
|  | почтовый и/или электронный адрес |

**Жалоба /Апелляция (нужное подчеркнуть)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Приложение к жалобе или апелляции (при наличии):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | Фамилия инициалы |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  |  |
|  |  |