Генеральному директору

ООО «МЕДИТЕСТ»

С.В. Солонникову

**ЖАЛОБА/АПЕЛЛЯЦИЯ**

|  |
| --- |
|  |
| **1 Сведения о предъявляющем жалобу/апелляцию** |  |
|  | ФИО/организация |  |
|  |  |  |  |
|  | Адрес |  |
|  |  |  |  |
|  | Почтовый индекс, город |  |
|  |  |  |  |
|  | Страна |  |
|  |  |  |  |
|  | Телефон |  |
|  |  |  |  |
|  | Факс |  |
|  |  |  |  |
|  | Электронная почта |  |
|  |  |  |  |
|  | ФИО и полномочия лица, действующего от имени предъявляющего жалобу/апелляцию (если применимо) |  |
|  |  |  |
|  | Контактное лицо (если отлично от предыдущего пункта) |  |
|  |  |  |
|  | **2 Сведения об услуге** |  |
|  |  |  |  |
|  | Описание |  |
|  |  |  |  |
|  | **3 Проблемы, с которыми столкнулся предъявляющий жалобу/апелляцию** |  |
|  | Дата возникновения |  |
|  |  |  |  |
|  | Описание проблем |  |
|  |  |  |  |
|  | **4 Требуемые средства**да  нет  |  |
|  |  |  |
|  | **5 Дата, подпись** |  |
|  | Дата | Подпись |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **6 Приложения**Список приложенных документов. |  |
|  |  |  |  |