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. | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  |