

ФОРМА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ (АПЕЛЛЯЦИИ)

В Комиссию по апелляциям ООО «Тест-С.-Петербург»
 Россия, 190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., д. 22, лит. А
 Тел.: +7 (812) 334-02-62, Факс: +7 (812) 327-55-51, E-mail: cert@test-spb.ru

1. Название организации		
2. Юридический адрес		
3. Почтовый адрес		
4. Руководитель организации	Должность:	
	ФИО:	
	Телефон, Факс:	
	Эл. почта:	
5. Контактное лицо	Должность:	
	ФИО:	
	Телефон, Факс:	
	Эл. почта:	

В целях более тщательного рассмотрения Вашей жалобы (апелляции) просим предоставить нам наиболее подробную информацию о ее содержании, о причинах и обосновании Вашего несогласия с действиями и решениями Органа по сертификации. При необходимости укажите ссылки на соответствующие документы.

Содержание жалобы (апелляции)
Предлагаемое решение (не обязательно)

Должность руководителя организации Дата:	(подпись) М.П.	(ФИО)
---	-----------------------	-------