	ФОРМА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ (ПРЕТЕНЗИИ, АПЕЛЛЯЦИИ, ОБРАЩЕНИЯ)	

В Комиссию по апелляциям ООО «Тест-С.-Петербург»
Тел.: +7 (812) 334-02-62, E-mail: cert@test-spb.ru

1. Название организации		
2. ИНН организации		
3. Юридический адрес		
4. Почтовый адрес		
5. Руководитель организации	Должность:	
	ФИО:	
	Телефон, Факс:	
	Эл. почта:	
6. 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 (претензии, апелляции, обращения)

Предлагаемое решение (не обязательно)

_____ _____ _____
Должность руководителя организации (подпись) (ФИО)

Дата: М.П.