|  |
| --- |
| Бланк организации  - заявителя |

|  |
| --- |
| ОС ИСМ АНО «ЦМКС» |
| наименование органа по сертификации |
| 454091, г. Челябинск, пр. Ленина, 52-А, оф.35 |
| юридический адрес |

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. N |  |
| от |  |
| Вх. N |  |
| от |  |

## ЖАЛОБА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | |  | | | | | Факс: | |  | | | | E-Mail: | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| в лице: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | должность, фамилия, имя, отчество представителя организации | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Объект жалобы: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | - ОС СМ | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | - Сертифицированный клиент (наименование организации) | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Существо проблемы | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать дату возникновения проблемы и описать ее суть) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Необходимость принятия мер | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| да | | | | | | | |  | | нет | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать при необходимости) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата | | | | | |  | | | |  | подпись | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложения | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Перечень прилагаемых документов | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.  2.  3.  ……. | | | | | | | | | | | | | | | | | |