|  |
| --- |
| 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.……. |