Приложение 1

***Форма жалобы***

|  |
| --- |
|  Директору Ставропольского филиала ФГБУ «Центр оценки качества зерна» Ф.И.О.ЗАЯВЛЕНИЕ от \_\_.\_\_.20\_\_ |
| 1. Сведения о заявителе жалобы: |
| Наименование организации |
| Адрес |
| Номер телефона |
| Электронная почта |
| Кто действует от имени заявителя жалобы/апелляции (если применимо) |
| Контактное лицо (если отлично от предыдущего пункта) |
| 2. Объект жалобы |
| - деятельность ОС  |
| - деятельность держателей сертификатов  |
| 3. Суть жалобы/апелляции |
| Дата возникновения |
| Описание разногласия |
|  |
|  |
| 4. Дата, подпись |  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_