Председателю Комиссии по апелляциям

ООО «ТЕХБЕЗОПАСНОСТЬ»

**Апелляция**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Сведения о предъявителе апелляции: | | | | | | | | | |
| Имя | [ | | | | | | | | |
| Организация | | | | [ | | | | | |
| Адрес | | [ | | | | | | | |
| Почтовый адрес, город | | | | | | | | [ | |
| Страна | | | [ | | | | | | |
| Номер телефона | | | | | [ | | | | |
| Номер факса | | | | [ | | | | | |
| Электронная почта | | | | | | [ | | | |
| Кто действует от имени предъявителя апелляции (если применимо) | | | | | | | | | |
| [ | | | | | | | | | |
| Контактное лицо (если отлично от предыдущего пункта) | | | | | | | | | |
| [ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. Объект апелляции | | | | | | | | | |
| деятельность ОСП | | | | | | | | | |
| деятельность держателей сертификатов | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. Суть апелляции | | | | | | | | | |
| Дата возникновения | | | | | | | [ | | |
| Описание претензии | | | | | | | [ | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. Дата, подпись | | | | | | | | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | | | | | | | |
| 1. Приложение | | | | | | | | | |
| Перечень прилагаемых документов | | | | | | | | | |
| [ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |