**Руководителю**

Органа инспекции ФБУЗ «Центр

гигиены и эпидемиологии

в Брянской области»

(наименование органа инспекции)

Н.Ф. Евсееву

(Ф.И.О. руководителя органа инспекции)

**Жалоба (апелляция)**

1 Сведения о заявителе жалобы/апелляции:

Ф.И.О.

Организация

Адрес

Телефон факс e-mail

2 Суть жалобы (апелляции)

3 Прилагаемые документы (при наличии)

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

(подпись) (дата) (расшифровка подписи)