***СМК-ОИ-ЗВ-01***

**Заявление для предъявления жалобы (претензии), апелляции**

Главному врачу

ФГБУЗ ЦГиЭ № 52 ФМБА России,

руководителю Органа инспекции

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

|  |
| --- |
| 1. **Сведения о заявителе**
 |
| ФИО (организация) |
| Адрес |
| Телефон/факс |
| Электронная почта (E-mail) |
| Примечание |
| 1. **Сведения об услуге**
 |
| Договор № |
| Протокол (акт, заключение и т.д.) № |
| Описание услуги |
|  |
|  |
| 1. **Предмет претензии**
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Требования заявителя**
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Приложения (список приложенных документов)**
 |
|  |
|  |
|  |

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