**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии**

 **в Вологодской области»**

**От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Для организаций - *полное наименование, адрес, телефон,*

 *адрес электронной почты*

 для физических лиц и ИП - Ф*ИО, адрес, телефон,*

 *адрес электронной почты)*

# Жалоба

**(апелляция)**

Содержание жалобы (апелляции)

Дата обращения:

(*подпись) ФИО (разборчиво)*