**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)*