

**ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ!**

Председателю Комиссии по апелляциям  
ООО «Центр сертификации и  
экспертизы «Тверьэкс»

---

1 Сведения о предъявителе апелляции:

Имя \_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Почтовый индекс, город \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Номер факса \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Кто действует от имени предъявителя претензии (если применимо)

\_\_\_\_\_  
Контактное лицо (если отлично от предыдущего пункта)

2 Объект апелляции

- деятельность ОСП

- деятельность держателей сертификатов

3 Суть апелляции \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата возникновения \_\_\_\_\_

Описание апелляции \_\_\_\_\_

4 Дата, подпись

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

5 Приложение

Перечень прилагаемых документов

---

---

---