Заявление

на рассмотрение жалобы

Согласительной комиссией по взаимодействию с Контрагентами X5 Retail Group

1.	Наименование контрагента			
2.	Реквизиты:			
	Юридический адрес:			
	Фактический адрес:			
	ИНН/КПП:			_
3.				
	(ФИО, генерального директора либо лица действующего по доверенности)			
4.	+7 ()	(
	(контактный телефон)	(адрес электронной почты)		
5.	ЖАЛОБА			
	На действия/бездействие			_
		(наименование органа, юридического, должностного	лица компании)	_
6.	Место возникновения инцидента	L		
	Место возникновения инцидента	(указать населенный пункт)		
C	Суть жалобы			
7.	Подтверждающие документы			
	a	// листов		
	b	// листов		
8.	Должность заявителя			
9		/ « »	20 г МП	

(подпись)

(ФИО)