

Директору БУ ОО «ДМСРЦН»
Бородиной Н.А.

от

(фамилия, имя, отчество гражданина)

Проживающего по адресу:

Email _____

Жалоба

Я _____, являясь получателем социальных услуг учреждения, выражаю недовольство качеством/порядком предоставления (нужное подчеркнуть) услуг, а именно (сформулировать основные положения жалобы)

На основании выше изложенного прошу рассмотреть мою жалобу в установленный срок.

Дата _____ Подпись _____ (расшифровка подписи)