

## ОБРАЩЕНИЕ

от \_\_\_\_\_.20\_\_.

№ \_\_\_\_\_

На основании указанных ниже сведений прошу (отметить в ячейке):

<input type="checkbox"/>	рассмотреть жалобу
<input type="checkbox"/>	рассмотреть предложение по улучшению системы обслуживания потребителей
<input type="checkbox"/>	предоставить консультацию (справочную информацию)

### 1. Реквизиты потребителя

#### 1.1. Фамилия

Имя Отчество \_\_\_\_\_

#### 1.2. Наименование юридического лица

### 2. Контактная информация

#### 2.1. Адрес (место проживания)

Индекс \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_

#### 2.2. Контактные данные

Номер телефона \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### 3. Объект / оборудование, относительно которого подается обращение

#### 3.1. Наименование

#### 3.2. Место нахождения

<input type="checkbox"/>	совпадает с адресом места проживания;
<input type="checkbox"/>	не совпадает с адресом места проживания:
Область _____	
Район _____	Населенный пункт _____
Адрес _____	

### 4. Суть обращения

_____
_____
_____
_____

### 5. Ответ на обращение предоставить

<input type="checkbox"/> по почте в письменном виде	<input type="checkbox"/> на электронную почту
<input type="checkbox"/> по телефону	<input type="checkbox"/> ответ не предоставлять

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка  
подписи \_\_\_\_\_

Заполняется работником ОАО «МРСК Центра»:

Заявку принял \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ .20\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер  
в Личном кабинете  
клиента \_\_\_\_\_