森林生态标志产品投诉/申诉/异议申请表

编号：

|  |  |
| --- | --- |
| **投诉/申诉/异议方姓名或名称**（如为组织请加盖公章，如为个人请附身份证复印件）： | |
| **联系电话：** | **电子邮箱：** |
| **联系地址：** | |
| **投诉/申诉/异议类别：**  □投诉 □申诉 □异议 | |
| **投诉/申诉/异议事宜及理由：**  （1）具体事项：  （2）详细理由：  请另附书面材料就投/申诉的具体事项和理由进行说明，证明材料也请一并提交。 | |
| **承诺：**  本组织/本人承诺以上信息及所附其他材料的真实性，如有虚假，由此引发的一切后果由本组织/本人承担。  **投诉/申诉/异议方**（签字盖章）**：**  **年 月 日** | |
| **联系方式：**  联系电话：010-84241700 010-84240400  邮箱：rdgl@forestallin.com  地址：北京市石景山区田顺庄北路1号院古城创业大厦3号楼2层  邮编：100043 | |