**Зразок звернення при порушенні метрологічних вимог,**

**прав на достовірність результатів вимірювань**

ГУ Держпродспоживслужби в

 Хмельницькій області

 вул. Шевченка, 53

 м.Хмельницький

 ПІП заявника,

 адреса проживання,

 контактний номер телефона

**Скарга**

" " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 року мною за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у магазині (АЗС) "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" ФОП (Юр.особа) було придбано товар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вагою\_\_\_\_\_(гр.,кг) об'ємом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мілілітр, літр, ін.)

 За результатами контрольного зважування (перевірки приладами обліку пального ) мною встановлена не відповідність (похибка вимірювання) (маси, об'єму товару в упаковці, недолив пального, тощо, яка становить\_\_\_\_\_\_\_\_(гр.,кг., мілілітрів, літрів).

 У зв'язку з порушенням метрологічних вимог при проведенні комерційних операцій та розрахунків між покупцем (споживачем) і продавцем прошу провести перевірку діяльності у магазині (АЗС) "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" ФОП (Юр.особа) за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Додатки:

* Копія документу, який засвідчує факт придбання продукції;
* Інші документи, які стосуються розгляду звернення.

Дата Підпис