*Информация о форме и способах направления обращений (жалоб)*

*в органы государственной власти, а также*

*почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии),*

*на которые может быть направлено обращение (жалоба)*

Формы и способы направления обращений (жалоб)

|  |  |
| --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  **ПРИМОРСКОГО КРАЯ**  1. Почтовый адрес:  690007, г. Владивосток, ул.1-я Морская, д. 2.  Тел: +7(423) 241-35-14  2. Адрес эл. почты:  [dza@primorsky.ru](mailto:dza@primorsky.ru) | **Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю**  1. Почтовый адрес:  690950, Приморский край, г. Владивосток,  ул. Сельская, дом 3.  Тел: +7 (423) 244-27-40  2. Адрес эл. почты:  [pkrpn@pkrpn.ru](mailto:pkrpn@pkrpn.ru) |