

Руководитель учреждения
(уполномоченное лицо)

Директор д.у. М.И. Поляничкина
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

СОГЛАСОВАНО



Баклановское территориальное управление администрации Изобильненского
муниципального округа Ставропольского края
(расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

20 ____ г.