

Форма

**Реестр приема-передачи принятых заявлений №**

Отправитель: \_\_\_\_\_  
(Наименование учреждения)

Приемщик: \_\_\_\_\_  
(Наименование органа власти, учреждения)

«Наименование услуги»

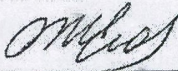
№ п/п	Номер и дата приема	ФИО заявителя	Примечание
1			

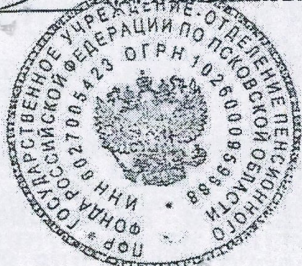
Итого: (дел) \_\_\_\_\_ /  
Подпись отправителя \_\_\_\_\_

Подпись приемщика \_\_\_\_\_ /

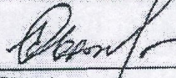
\_\_\_\_\_  
(Дата)

Управляющий ОСФР по Псковской  
области

  
М.П. \_\_\_\_\_ Н.Г. Мольникова



Председатель Комитета по социальной  
защите Псковской области

  
О.М. Евстигнеева

