

« 24 » ноября 2004 г.

Заявление № 23

Врачам для проведения
выборах габ. в окружном
защитном комитете
некоторые лица
включены в список
список неформальных

ваша подпись
7.11.2004

ваша печать
1.13.2004

Иван Грегорица
1.13.2004

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Меры, принятые по заявлению администрации предприятия :

Подпись руководителя предприятия _____

Дата « ____ » _____ 200 ____ г.

Отмет заявителя послан « ____ » _____ 200 ____ г.

Для отметок представителя(ей) торговой организации

Дата « ____ » _____ 200 ____ г.

Подпись _____

Подпись _____