

ПОВІДОМЛЕННЯ

про підприємства, установи і організації на території відповідальності міської ради м. Бурштин,
які залучаються до виконання мобілізаційних завдань (замовлень) в особливий період

№ ЗП	Назва, адреса, телефон підприємства, установи, організації, форма власності, код ЄДРПОУ	Хто надав розпорядження (на укладення договору (контракту))	№ та дата укладення договору (контракту)	Замовник (в чийх інтересах укладено договір (контракт))	Дата скасування договору (контракту)	Примітка
------	---	---	--	---	--------------------------------------	----------

(найменування посади керівника
місцевої держадміністрації)

_____ 20__ р.

МП

(підпис)

(ініціали та прізвище)