

Додаток 6
до Положення про пункти видачі
засобів радіаційного і хімічного
захисту в Харківській області
(абзац третій пункту 4 розділу IV)

ЗРАЗОК

бланка відомості щодо видачі засобів радіаційного і хімічного захисту

№ з/п	Дата запису	Прізвище, ім'я та по батькові	Домашня адреса	Найменування засобів РХЗ, що видано	Підпис про отримання

Примітка: Відомості щодо видачі засобів РХЗ заповнюються за кожен вулицю (цех), структурний підрозділ тощо.

Засоби РХЗ видав _____

(посада, підпис, прізвище та ініціали)

Директор Департаменту
цивільного захисту Харківської
обласної державної адміністрації

П. ПОНОМАРЕНКО