		ОТ		
		(Ф.И.О., занимаемая должность)		
	3	ЗАЯВЛЕНИЕ		
В Федера		_		
	аименование протокольного мероприя	мероприятия)		официального
N π/π	Наименование подарка	Характерист ика подарка, его описание	Количество предметов	Стоимость в рублях <u>*</u>
1. 2.				
*	Заполняется при наличии документо	Итого в, подтверждающих с	-	
		"		20 г

В Комиссию по противодействию коррупции МАУ «Городская клиническая больница \mathfrak{N} 14»