

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

[illegible]

Меню-требование на выдачу продуктов питания № _____

Форма по ОКУД

на " ____ " _____ 20 ____ г. Дата

Учреждение _____ по ОКПО

Структурное подразделение _____

Материально ответственное лицо _____

КОДЫ
0504202

Врач (диетсестра) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Кладовщик _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Ответственный _____
исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи)