

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 р.

\_\_\_\_\_

АКТ

списання гуманітарної допомоги

м. Львів

\_\_\_\_\_ 2022р.

Комісія у складі:

Голови комісії – \_\_\_\_\_ (ПІП, посада)

Члени комісії – \_\_\_\_\_ (ПІП, посада).....

склала цей акт для списання нижчевказаних товарів гуманітарної допомоги, які було передано набувачам:

№ п/п	Найменування гуманітарної допомоги	Од. вим.	Кількість

*Підписи:*

Голова комісії –

Члени комісії –