

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации
(заместитель)

(подпись, Ф.И.О)

Сводная инвентаризационная ведомость
средств ГО _____ района г. Минска,
по состоянию на _____ 2020 года

Наименование района	Общая численность организаций, проводящих инвентаризацию	Гражданские противогазы		Респираторы		Л-1		Приборы радиационной разведки		Приборы дозиметрического контроля		Приборы хим. разведки (газоанализаторы)		Метеокомплект МК-3		Пакеты медицинские перевязочные		Пакеты индивидуальные противохимические		Сумки санитарные		Носилки санитарные	
		положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится	положено	числится
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

Председатель комиссии:
члены комиссии:

(подпись)

Фамилия, инициалы

(подпись)

Фамилия, инициалы

(подпись)

Фамилия, инициалы