Приложение №12

к стандарту



**Российская Федерация**

**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ КОМИССИЯ ВЕРХНЕМАМОНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**пл. Ленина, д.1, с. Верхний Мамон, Воронежской области, 396460**

**Тел.:(47355) 5-63-15, E-mail: NKrotova**[**@**](mailto:vmamrk@yandex.ru)**govvrn.ru**

## Расписка о получении акта

## Акт от \_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. проверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/наименование мероприятия с указанием проверяемого объекта и периода проверки/

для ознакомления и подписания получен \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/должность руководителя (уполномоченного /подпись/ /Ф.И.О./

лица), краткоенаименование организации/