

ПОСВІДЧЕННЯ	
------------------------	--

(назва підприємства, установи) Посвідчення № _____ Видане «__» _____ 202__ р Строк дії до «__» _____ 202__ р. Продовжено до «__» _____ 202__ р. Продовжено до «__» _____ 202__ р. М.П.	_____ прізвище _____ ім'я _____ по батькові Дійсно обіймає посаду _____ _____ _____ _____ Підпис керівника _____ М.П
--	--