

Утверждаю
Руководитель
Учебного центра

(идентификация подписи)

Меню-требование на выдачу продуктов питания №:

Коды категорий Суммарные категорий	Количество довольствую- щихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб	Фактическая стоимость, руб	Численность персонала, чел
1	4	5	6	7
	12			
			116-53	
	Всего			

Формы по ОКД	КД
Дата	05.04.202
по	14.02.2025
ОКД	

14 февраля 2025

[illegible]

[illegible]

ДЛЯ КОПИИ	Шевченко	Шевченко О.Б.	Полпр	Луканова М.В.
	(подпись)	(расшифровка подписи)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Врач (дипломат): _____
Салыкина Н.В.
(регистрация подписи)

Клиновский _____
Кожыбаев О.Б.
(регистрация подписи)