

Додаток 10 до Інструкції  
(пункт 45)

ДОЗВОЛЯЮ

Керівник апарату облдержадміністрації

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ЗАМОВЛЕННЯ**

на розмноження документа з грифом  
“Для службового користування”

\_\_\_\_\_ (вид документа)

\_\_\_\_\_ (дата реєстрації)

\_\_\_\_\_ (реєстраційний номер)

\_\_\_\_\_ (номер примірника)

\_\_\_\_\_ (заголовок або короткий зміст)

Кількість сторінок у примірнику \_\_\_\_\_

Кількість примірників, які необхідно виготовити, \_\_\_\_\_

Особливі умови розмноження \_\_\_\_\_

Виконавець \_\_\_\_\_

(власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника  
структурного підрозділу, що  
здійснює замовлення)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (власне ім'я та прізвище)

Начальник управління  
документаційного  
забезпечення апарату  
облдержадміністрації

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (найменування посади працівника,  
що виконує роботи з розмноження  
документа)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.