Утверждаю
Руководитель_____ _____
учреждения (подпись) (расшифровка подписи)
"_____" _____ _____ г.

ТРЕБОВАНИЕ - НАКЛАДНАЯ № 883

на ответ.хранение

30 декабря 2021 г.

	Коды
Форма по ОКУД	0504204
Дата	30.12.2021
по ОКПО	48677137
по ОКЕИ	383

Учреждение ***Государственное автономное учреждение здравоохранения "Елабужская центральная райо***
Структурное подразделение - отправитель _____
Структурное подразделение - получатель _____

Материальные ценности			Единица измерения		Цена	Количество		Сумма (без НДС)	Корреспондирующие счета		Примечание
наименование	номер номенклатурный	номер паспорта (иной)	наименование	код по ОКЕИ		затребовано	отпущено		дебет	кредит	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				Итого	X	X	X				

Отпустил зав.склад _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 _____ г.

Получил _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
" _____ " _____ 20 _____ г.

Главный бухгалтер _____