

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

НАКЛАДНАЯ № от
на выдачу бланков листков нетрудоспособности

Организация получатель

ОГРН _____ **ИНН** _____

По доверенности № _____ **от** _____

Выданной _____

№ п/п	Реквизиты бланков			Количество
	серия	номера		
		с	по	
1	2	3	4	5
1				

Заместитель управляющего _____

М.П.

Заместитель начальника управления –
начальник отдела _____

Бланки в количестве _____ получил _____

(подпись)

Бланки выдал _____

(подпись)