



регистрации поступления товаров

за _____ месяц 20__ г.

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Форма 2-АП

Форма по ОКУД*

Коды

050119002

(полное наименование организации, адрес)

по ОКЮЛП**

Дата начала

(структурное подразделение, адрес)

Дата окончания



ЖУРНАЛ

регистрации поступления товаров

за _____ месяц 20__ г.

КОМПАС

магазин охраны труда

Начат «_____» _____ 20__ г.

Окончен «_____» _____ 20__ г.



КОМПАС

магазин охраны труда

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
«___» _____ 20__ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

Общероссийский классификатор продукции
ОК-005-93, том 2; 957000 – бланки
Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется
Товар не подлежит обязательной сертификации