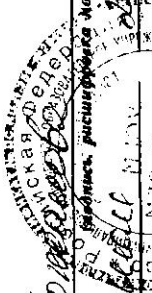


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения

Иванов И.И.
 «*Иванов*»
 (подпись, расшифровка подписи)



Коды категорий доволевающих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доволевающих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доволевающих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	4	5	6	7
<i>Сар</i>		<i>60</i>			
<i>Пробавки</i>		<i>2</i>			
ВСЕГО					
			<i>62</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *13* *сентя* *2014* года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД
 Дата
 по ОКПО
 по КСП
 по ФКР
 по КЦСР
 по КВР

Иванов И.И.

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо *Иванов И.И.*

