

Додаток 3
до Інструкції про порядок
виготовлення, обліку,
зберігання, використання та
знищення печаток і штампів у
виконкомі Саксаганської
районної у місті ради
(пункт 4 розділу III)

АКТ
від _____ № _____

Кривий Ріг

**Про проведення перевірки наявності, умов зберігання та ведення обліку
печаток і штампів**

Підстава проведення перевірки:

Комісія у складі голови комісії _____
(ініціал імені, прізвище, посада)

та членів комісії: _____

(ініціал імені, прізвище, посада)

з _____ по _____ здійснила перевірку наявності, умов зберігання та
ведення обліку печаток і штампів, що використовуються в роботі структурних підрозділів
виконкому районної у місті ради.

Облік відбитків печаток і штампів ведеться в журналі обліку печаток та штампів,
який _____
(прошнуровано, пронумеровано та скріплено печаткою "Для пакетів")

Згідно із журналом використовується в роботі:
печаток _____ штук, штампів _____ штук.
(словами) (словами)

Зношених/пошкоджених печаток _____ штук, штампів _____ штук.
(словами) (словами)

Не виявлено: печаток /штампів _____ штук, зокрема:
(словами)

(назви печаток, облікові номери згідно із журналом)

Рекомендації комісії: _____

Голова комісії _____
(підпис)

(підпис)

Члени комісії _____
(ініціал імені, прізвище)

(ініціал імені, прізвище)