Приложение 4 к Инструкции по делопроизводству

в Ярославской областной Думе

Форма

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ РАСПОРЯЖЕНИЯ**

СОГЛАСОВАНО:

Должность визирующего лица Подпись Расшифровка подписи

Дата

Должность визирующего лица Подпись Расшифровка подписи

Дата

Должность визирующего лица Подпись Расшифровка подписи

Дата

Исполнитель: наименование должности лица, подготовившего проект распоряжения, наименование структурного подразделения аппарата Ярославской областной Думы, сотрудником которого является лицо, подготовившее проект, фамилия, имя, отчество и номер контактного телефона.

Копии распоряжения в адрес: (список адресатов для рассылки копий документа)