

АКТ
приема - передачи реабилитационного оборудования

« ____ » _____ 2020 года

Наименование реабилитационного оборудования _____

Техническое состояние _____

Замечания

ПЕРЕДАЛ специалист по социальной работе _____ / _____ /

ПРИНЯЛ АРЕНДАТОР _____ / _____ /

Возврат реабилитационного оборудования

« ____ » _____ 2020 года

Наименование реабилитационного оборудования _____

Техническое состояние _____

Замечания

СДАЛ АРЕНДАТОР _____ / _____ /

ПРИНЯЛ специалист по социальной работе _____ / _____ /