Додаток 1
 до пункту 4.1. Порядку
 заповнення форми протоколу
 про адміністративні
 правопорушення посадовими
 особами Фонду соціального
 захисту інвалідів
 та його територіальними
 відділеннями

 **ЖУРНАЛ
 реєстрації протоколів про адміністративні правопорушення**

------------------------------------------------------------------

| N | Дата |Реєстрацій- |П.І.Б. особи, | Підпис | Примітка |

|з/п | | ний номер | яка отримує | | |

| | | бланка | бланк | | |

|----+----------+------------+--------------+---------+----------|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|----+----------+------------+--------------+---------+----------|

| | | | | | |

|----+----------+------------+--------------+---------+----------|

| | | | | | |

|----+----------+------------+--------------+---------+----------|

| | | | | | |

------------------------------------------------------------------

 Директор Департаменту
 у справах інвалідів І.Тарабукіна