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