Приложение 1

к Положению

Форма удостоверения внештатного советника по делам инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми  Администрация  Муниципального района  «Печора»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФОТО дата выдачи  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  личная подпись  М.П. | ГЕРБ **УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_**  ПЕЧОРЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имя, отчество  Работает в должности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Глава муниципального района-  руководитель администрации \_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  подпись |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_