

«Утверждаю»

(наименование должности)

(ФИО)

«___» _____ 202__ г.

Форма

**Заявка
на отпуск лекарственных средств и диагностических наборов
для ветеринарного применения, поставляемых за счет средств
федерального бюджета**

№№ кода п/п	Наименование лекарственных средств и/или диагностических наборов	Единица измерения	Фасовка (дозировка)	К-во головообработок или исследований (тыс.)	на 20__ год	в том числе по кварталам			
						1	2	3	4
1. Лекарственные средства/ диагностические наборы									
1. Вакцины									

(должность, например: ведущий ветеринарный врач,...)

(подпись)

ФИО

«___»

202__ г.