

Руководитель _____
(Уполномоченное (должность)
лицо)



М. С. Махеева
(расшифровка
подписи)



Исполнитель _____
г.л. специалист
(должность)



З. Д. Гомбоев
(расшифровка
подписи)

8 (3012) 55-29-81
(телефон)

ОТЧЕТ

О выполнении государственного задания
на _____ 2018 ГОД и на ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2019 и 2020 ГОДОВ
от "14" сентября 2018г.

Централизованная бухгалтерия

Наименование государственного учреждения Республики Бурятия

Форма по ОКУД

Коды

0506001

Дата

По реестру

По ОКВЭД

По ОКВЭД

По ОКВЭД

Виды деятельности государственного учреждения Республики

Здравоохранение

Вид государственного учреждения

(указывается вид государственного
учреждения из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность

ежемесячная

(указывается в соответствии с периодичностью
представления отчета о выполнении государственного
задания, установленной в государственном задании)