

ЭКЗЕМПЛЯР
 ГАУЗ «РНД» МЗ РБ
 Вернуть с подписью и печатью
 670042, г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская, 44
 ПЭО тел.: 8 (3012) 42-54-60

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
 государственного задания № _____
 на _____ 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов
 от " 15 " октября _____ 20 24 г.

Республиканский наркологический диспансер
 Наименование федерального государственного учреждения
 (обособленного подразделения)

 Вид деятельности федерального государственного учреждения
 (обособленного подразделения)

 Вид государственного учреждения

 (указывается вид деятельности федерального
 государственного учреждения из
 общероссийского базового перечня или
 федерального перечня)
 Периодичность _____
 (указывается в соответствии с периодичностью
 представления отчета о выполнении государственного
 задания, установленной в государственном задании)

	Коды
Форма по ОКУД	0506501
Дата	
По по сводному реестру	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

[Handwritten signature]
 22.10.24

