ЦДКФФА УКРАЇНИ ім. Г. С. ПШЕНИЧНОГО

З А М О В Л Е Н Н Я
на видавання аудіовізуальних документів

Прошу видати _____
(назва установи, прізвище, ініціали користувача)
для _____
(мета роботи з документами)

№ з/п	Одиниця обліку №	№ з/п	Одиниця зберігання №
Всього одиниць зберігання			

_____ 201__ р _____
(підпис замовника)