Форма 2

А Р К У Ш К О Н Т Р О Л Ю

розпорядження голови облдержадміністрації від _____ № _____

_____

_____

№№ з/п	Перелік співвиконавців	Строк виконання – _____	
		Відмітка про отримання (дата отримання або інша позначка)	**Примітка** (дата, № отриманого документа, повнота виконання тощо)*

* – зазначається у разі необхідності.

Керівник підрозділу _____ _____

(підпис) (ініціали, прізвище)