

Форма

ІНФОРМАЦІЯ
про виконання розпорядження голови облдержадміністрації
по _____ району
на _____ 20____ року

№ з/п	Найменування підприємств, на балансі яких перебувають внутрішньогосподарські меліоративні системи	Площа меліорованих земель, га	Назва органу місцевого самоврядування, яким у власність територіальних громад передані внутрішньогосподарські меліоративні системи	Первісна вартість переданих внутрішньогосподарських меліоративних системи	Залишкова вартість переданих внутрішньогосподарських меліоративних системи	Знос системи, %	Примітка
	Всього по району						

Голова райдержадміністрації

_____ підпис

_____ П.І.П.