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 – (один або декілька)	
		Відмітка про отримання (дата отримання або інша позначка)	**Примітка** (наявність електронної версії, дата/№ отриманого документа, повнота виконання тощо)*

* – зазначається у разі необхідності.

Аркуш контролю склав:

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)