

Додаток 23  
до Інструкції  
(пункт 49)

**РЕЄСТР № \_\_ від \_\_\_\_\_ року**  
(нумерація з початку року)

на кореспонденцію, передану до структурних підрозділів облдержадміністрації  
Відправник: сектор мобілізаційної роботи апарату облдержадміністрації

№ з/п	Кому (назва структурного підрозділу ОДА)	Номер документа	Гриф обмеження доступу	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата отримання
1	2	3	4	5	6	7

Реєстр склав \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_