

Додаток 2
до Порядку доступу до приміщень
і на територію Державного архіву
Запорізької області
(пункт 3 розділу II)

Форма разової перепустки

Державний архів Запорізької області РАЗОВА ПЕРЕПУСТКА № ____			
Видана _____ (прізвище, ім'я та по батькові)			
Дата і час видачі перепуски _____			
_____	_____	_____	_____
(посада працівника, що замовив перепустку)	(підпис)	(прізвище, ініціали)	(дата, час)
Мета візиту _____			
Час закінчення візиту _____			
Перепустку здано _____ (дата, час)			
_____	_____	_____	
(посада працівника охоронної служби)	(підпис)	(прізвище, ініціали)	

Формат 95x70 мм