Открытое акционерное общество «Аптека № 193»				***Форма № 12***
ИНН 4703107869	***Входящий №:***		***Дата:***	

Полное наименование эмитента:	

АКТ приема-передачи документов **№ _____** **Лист / Листов (_____/_____)**

№№ п.п.	Наименование документа	Кол-во листов	Примечания

Сдано документов:
(количество цифрами и прописью)

СДАЛ:	**ПРИНЯЛ:**
_____ (краткое наименование организации)	
(Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица)	(Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица)