MINISTERUL SĂNĂTĂTII
SERVICIUL DE AMBULANTĂ JUDETEAN BISTRITA-NĂSĂUD
str. Ghinzii nr.26A, Bistrita
Tel./Fax 0263-217055; 0263/217250;
e-mail: secretariat@ambulantabistritanasaud.ro
secretariat.sajbn@gmail.com

Aprobat,
Director economic
Ec. Bălan Elena
Data_____

Vizat,
Contabil Gestiune
Plăian Daniela
Data_____

REFERAT SOLICITARE ELIBERARE PRODUSE DIN MAGAZIE

Subsemnatul /Subsemnata_____din cadrul compartimentului _____ , prin prezenta, vă rog să aprobați eliberarea din Magazia Centrală de materiale aparținând Serviciului de Ambulanță Județean Bistrița, a următoarelor produse/materiale:

Nr. crt.	*Denumire produs/material*	*U.M*	*Locația unde se va utiliza*	*Cant. solicitată*	*Ultima cantitate eliberată*		*Cant. aprobată*	*Cantitatea care nu s-a putut elibera (lipsa stoc)*
					Data	*Cant.*		

Justificarea solicitării:
Necesar pentru:_____

_____

Vizat
Șef compartiment
_____
Nume și Semnătura
data_____

Întocmit
_____
Nume și Semnătura
data_____