Приложение 1
К приказу Министра Финансов
Республики Казахстан
от 19 августа 2013 года № 402

Форма Д-1

Организация (индивидуальный предприниматель) "№1 Арнаулы әлеуметтік қызметтер ұсыну Орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі ИИН/БИН 960240000401

Доверенность действительна по 13 октября 2025 г.

"№1 Арнаулы әлеуметтік қызметтер ұсыну Орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, БИН/ИИН: 960240000401,
наименование получателя, ИИН/БИН и его адрес

"№1 Арнаулы әлеуметтік қызметтер ұсыну Орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, БИН/ИИН: 960240000401,
наименование плательщика, ИИН/БИН и его адрес

Счет № KZ33070102KSN2101000 в РГУ "Департамент казначейства по Жамбылской области Комитета казначейства МФ РК"
наименование банка

ДОВЕРЕННОСТЬ № 22

Дата выдачи 3 октября 2025 г.

Выдана фармацевт, Темирбекова Гульнар Ахметовна
должность, фамилия, имя, отчество

Удостоверение личности (паспорт) серии № 030802747 от 24 ноября 2010 г.
выдан Мин Юс РК
кем выдано удостоверение (паспорт) и когда

На получение от ТОО "ФАРМАЛАБ"
наименование поставщика

активов по
наименование, номер и дата документа

Номер по порядку	Наименование активов	Единица измерения	Количество (прописью)
1	2	3	4
1	Натри хлорид 0,9% ц 1000	уп	130 (Сто тридцать)
		Итого	130 (Сто тридцать)

Подпись лица, получившего доверенность

удостоверяем:

М.П. Руководитель организации / Турсымбаева Г.Н.
подпись *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер / Мелдебекова Г.Е.
подпись *расшифровка подписи*