

Информация

об обеспеченности организаций муниципального образования _____ аварийными бригадами и коммунальной техникой по состоянию на __. __. 20__ г.

№ п/п	Наименование организации	Количество аварийных бригад, ед.	Количество работников аварийных бригад, чел.	Количество штатных вакантных рабочих мест в аварийных бригадах, ед.	Количество единиц специализированной коммунальной техники, ед.	Потребность в коммунальной технике, ед.	Примечание*
	Итого за МО:	0	0	0	0	0	

* в примечании указываются причины изменения значений в сравнении с предыдущим месяцем

Исполнитель (ФИО):	
контактный телефон:	
адрес электронной почты:	