

**Відомості про особу, відповідальну за організацію та забезпечення захисту
об'єкта критичної інфраструктури**

| Прізвище, ім'я, по батькові | Посада | Контактний телефон | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) |
|--|---------------|-------------------------------|--|
| | | | |

Керівник

підпис

П.І.Б