

**Экономическое обоснование
планируемых затрат, возникающих в результате торговли лекарственными
препаратами для медицинского применения в сельских населенных пунктах
Качканарского городского округа
в 2020 году**

| № п/п | Наименование планируемых затрат | Сумма, руб. | Расчет планируемых затрат и реквизиты подтверждающих документов |
|----------|------------------------------------|-------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| . | | | |
| | Итого: | | |

(подпись)

(Ф.И.О. руководителя, физического лица,
индивидуального предпринимателя)

М.П. (при наличии)

"__" _____ 20__ г.