

Довідка  
про склад оцінювачів, які працюють у штатному складі суб'єкта господарювання

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові оцінювача	Займана посада	Відомості про кваліфікаційний документ оцінювача*		Наказ про прийняття на роботу (номер та дата видачі відповідного документа)**	Робочий телефон	Домашня адреса, телефон	Підпис оцінювача
			назва документа, номер, дата видачі	ким видано				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

\* Зазначаються окремо всі кваліфікаційні документи оцінювача.

\*\* Додається копія наказу про зарахування оцінювача до штатного складу суб'єкта господарювання.

Керівник  
М. П.  
(за наявності)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата заповнення)