Nr. d/o	Data primirii	De unde au sosit formularele (denumirea organului) Baza (denumirea și numărul documentului)	Denumirea formularelor	Cantitatea	Seria ________ de la nr. ________ până la nr. ________	Formularele le-a primit (funcția, numele de familie, semnătura)
1	2	3	4	5	6	7