Приложение 4

к Временной Инструкции по оформлению и рассмотрению Республиканской службой лекарственных средствМинистерства здравоохранения Донецкой Народной Республики материалов об административных правонарушениях

(пункт 6.5)

**ЖУРНАЛ**

**учета дел об административных правонарушениях**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер постановления** | **Дата вынесения постановления** | **Должность, фамилия, имя, отчество лица, вынесшего постановление** | **Сведения о лице, которое привлекается к ответственности** | **Номер и дата составления протокола об административном нарушении** | **Должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол** | **Суть нарушения в соответствии с протоколом со ссылкой на нормативный акт** | **Результат рассмотрения дела (размер штрафа, санкции или отметки о закрытии дела)** | **Дата вручения постановления (лично / направлено заказным письмом по адресу)** | **Результаты обжалования постановления (заполняется при наличии)** | **Дата оплаты штрафа** | **Отметки об оплате (номер платежного документа)** | **Примечания** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |