

[제41호서식]

IL-HO MOON NOTARY PUBLIC OFFICE

TEL : (031)8005-7371
FAX : (031)8005-7372

Registered No. 2025 - 1144

NOTARIAL CERTIFICATE



IL-HO MOON NOTARY PUBLIC OFFICE

505, 19, Gugal-ro 60beon-gil
Giheung-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do, Rep. of Korea

Информация получена с официального сайта
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
www.russia.szdravnadzor.gov.ru

Дата: 07.04.2025 г.
«Утверждено»

Сонг Юн Ким (Sung Youn Kim)


Генеральный директор
«МСТВЮ»



**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
НА МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ**

Фреза-трепан для забора аутокости.



Версия 2

Информация получена с официального сайта
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
www.goszdravnadzor.gov.ru

Наименование медицинского изделия, варианты исполнений медицинского изделия

Фреза-трепан для забора аутокости, в вариантах исполнения.

- I. Фреза-трепан для забора аутокости, в необходимом варианте исполнения: FRT-3.7/4.4, FRT-3.9/4.6, FRT-4.3/5.0, FRT-4.7/5.4, FRT-5.2/5.9, FRT-5.7/6.4, FRT-6.2/6.9, BCM2-01-01, BCM2-01-02, BCM2-01-03, BCM2-01-04 – 1 шт./уп.
- II. Инструкция по применению – 1 шт./уп.

Далее по тексту – фреза-трепан, трепан, изделие, инструмент.

Комплект поставки

№	Комплект	Количество
1	- Вариант исполнения из списка медицинских изделий (п.п.1 настоящего документа).	1 шт./уп.
	- Инструкция по применению	1 шт./уп.

Сведения о разработчике и производителе медицинского изделия, уполномоченном представителе производителя

Разработчик

«МСТБИО» (МСТБИО),
46, Chobu-ro, Mohyeon-eup, Cheoin-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do, Korea
+82-31-333-7373

Производитель

«МСТБИО» (МСТБИО),
46, Chobu-ro, Mohyeon-eup, Cheoin-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do, Korea
+82-31-333-7373

Уполномоченный представитель производителя (изготовителя)

ООО «МСТ»
143430, Московская область, г. Красногорск, Нахабино рп, ул. Красноармейская, дом №70, пом. 86
+7 (495) 649-17-49, E-mail: stom@mrcurette.ru

Назначение медицинского изделия.

Изделие «Фреза-трепан для забора аутокости» предназначено для разрезания и удаления круговых участков кости, формирования ложа под имплантат с забором аутокости или извлечения имплантата.

Потенциальные потребители и область применения

Фреза-трепан для забора аутокости рекомендована следующим потребителям: для применения в клинической практике квалифицированными врачами и медицинскими

специалистами, например, врачами-стоматологами-ортопедами, врачами-стоматологами-имплантологами.

Условия применения: в научно-исследовательских и медицинских учреждениях, в которых ведется научно-исследовательская деятельность и/или оказываются медицинские услуги по профилям «стоматологическая хирургия», «челюстно-лицевая хирургия».

Область применения: стоматология, челюстно-лицевая хирургия, имплантология, стоматологическая хирургия.

Показания, противопоказания, меры предосторожности, побочные эффекты, связанные с применением медицинского изделия по назначению.

Показания: для разрезания и удаления круговых участков кости, формирования ложа под имплантат с забором аутокости или извлечения имплантата.

Противопоказания: Возможная аллергическая реакция на материалы.

Побочные эффекты: При использовании согласно инструкции побочных эффектов не наблюдается.

Меры предосторожности

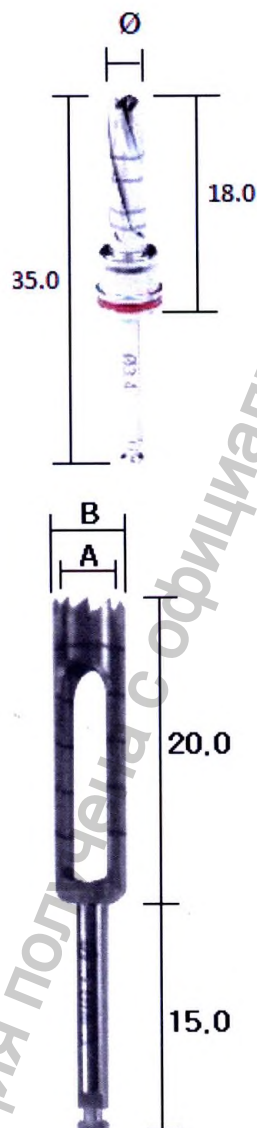
1. Инструменты поставляются в нестерильной упаковке. Перед применением инструментов необходимо проводить их стерилизацию.
2. Проводите проверку инструментов на наличие механических повреждений. Специалист перед применением каждого инструмента должен удостовериться, что инструменты находятся в рабочем состоянии; загрязнения на поверхности инструментов должны отсутствовать.
3. Инструменты должны использоваться в соответствии с их назначением и инструкцией по применению.
4. Данное изделие разрешается использовать только врачам-стоматологам, получившим квалификацию по применению соответствующих методик лечения и прошедшим курсы учебной подготовки.
5. Оперативные вмешательства должны проводиться в стерильных условиях, медперсонал должен использовать маски, перчатки, стерильную спецодежду.

Описание изделия

1. Наличие лекарственного вещества, живых тканей или препаратов крови: нет.
2. Вероятность всасывания, химических изменений (и т. п.) в организме человека: нет.
3. Оснащено ли изделие программным обеспечением: нет.
4. Является ли изделие стерильным/нестерильным: нестерильное.
5. Изделие предназначено для однократного/ многократного применения: для многократного применения.
6. Является ли устройство инвазивным/ неинвазивным: инвазивное.
7. Является ли устройство имплантируемый/ неимплантируемый: неимплантируемый.

Технические характеристики.

1. Металлические части изделий изготовлены из коррозионно-стойких материалов.
2. На поверхности инструментов отсутствуют трещины, раковины, царапины, заусенцы и загрязнения.
3. Основные размеры (в мм).



Артикул	Ø, мм
BCM2-01-01	3,4
BCM2-01-02	3,9
BCM2-01-03	4,2
BCM2-01-04	5,2

Артикул	ØА, мм	ØВ, мм
FRT-3.7/4.4	3,7	4,4
FRT-3.9/4.6	3,9	4,6
FRT-4.3/5.0	4,3	5,0
FRT-4.7/5.4	4,7	5,4
FRT-5.2/5.9	5,2	5,9
FRT-5.7/6.4	5,7	6,4
FRT-6.2/6.9	6,2	6,9

Порядок применения

Настоятельно рекомендуем пройти курс обучения по работе с данными инструментами. Неправильное использование инструментов может привести к их поломке!

Описание

Конструкция трепанов (тонкая стенка, внутренний диаметр, длина) позволяет легко произвести извлечение имплантата любой имплантационной системы с минимальными потерями костной ткани, быстро сформировать ложе имплантата или провести забор костной ткани.

Поперечная режущая кромка обеспечивает надежную стабилизацию трепана при заборе аутокрошки размером 1 мм. Разборные трепаны позволяют сформировать ложе имплантата одновременно с забором аутокости. Позволяет снизить затраты на формирование запаса графта при костной пластике за счет использования полученной аутокости. Разборный трепан имеет отличные рабочие характеристики за счет особой Z-образной формы поперечной режущей кромки. Фреза трепан используется с ограничителями глубины.

Техника работы для формирования ложа под имплантат:

Вставить фрезу необходимого размера в стоматологический наконечник, сформировать отверстие.

Техника работы для забора аутокости:

1. Производится подбор разборного трепана и ограничителя глубины.
2. Установить на трепан ограничитель.
3. Произвести забор аутокости угловым наконечником.
4. Извлечь трепан из кости, снять ограничитель, ключом отвинтить коронковую часть от хвостовика и извлечь аутокрошку стержнем ключа в емкость для хранения аутокости.
5. Стерилизация после использования проводится ультразвуком или в автоклаве в разборном состоянии.

Техника работы по удалению имплантатов

При выборе размера трепанационной фрезы для высверливания костной ткани вокруг имплантата перед его экстракцией, следует учитывать совместимость внутреннего диаметра трепана и диаметра тела имплантата.

1. Извлечь супраструктуру из имплантата.
2. Вставить фрезу-трепан с необходимым диаметром рабочей части в стоматологический наконечник и углубиться на 1/3-1/2 длины имплантата. Углубление трепанов на всю длину имплантата не рекомендовано!!!
3. Ручным ключом (воротком) против часовой стрелки ввести экстрактор в шахту имплантата до упора.
4. Храповым ключом против часовой стрелки выкрутить имплантат из ложа. Рекомендуемое усилие 100 Н*см, максимальное - 200 (торк выше 100 Н*см применять с осторожностью - возможна травматичная экстракция!).
5. При необходимости в п.п. 3, 4 использовать удлинитель переходник экстрактор/храповый ключ, он же экстрактор/вороток).

Совместное применение с другими изделиями

Данные инструменты являются универсальными и подходят для установки или извлечения всех винтовых дентальных имплантатов. Изделие «Фреза-трепан для забора аутокости» может совместно использоваться со всеми угловыми стоматологическими наконечниками, зарегистрированными в установленном порядке на территории РФ.

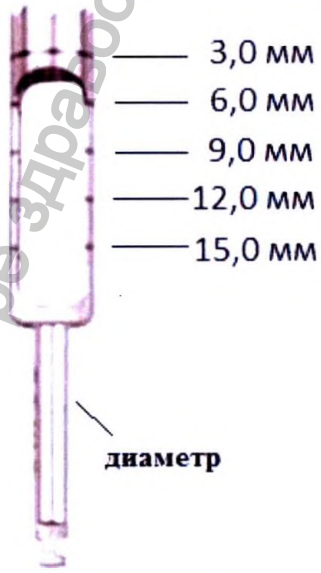

Стандарты, применяемые для подтверждения соответствия основным требованиям Директивы 93/42/ЕЕС о медицинских изделиях





EN ISO 13485, EN 1041, EN ISO 15223-1, EN ISO 10993-1, EN 1642, ИСО 17664








Примечание: Стандарты используются в последней редакции: организация сохраняет и обновляет список справочных стандартов как запись собственной системы управления в соответствии с ISO 13485.

Расшифровка символов, применяемых в маркировке упаковки:

Маркировка на инструменте

<p>Фреза-трепан для забора аутокости: FRT-3.7/4.4, FRT-3.9/4.6, FRT-4.3/5.0, FRT-4.7/5.4, FRT-5.2/5.9, FRT-5.7/6.4, FRT-6.2/6.9</p>	<p>диаметр (на поверхности хвостовика) градуированная маркировка на рабочей части трепана: 3,0 мм, 6,0 мм, 9,0 мм, 12,0 мм, 15,0 мм</p>	
<p>Фреза-трепан для забора аутокости, ВСМ2-01-01, ВСМ2-01-02, ВСМ2-01-03, ВСМ2-01-04</p>	<p>Диаметр (на поверхности хвостовика), градуированная маркировка на рабочей части трепана: 6,0 мм, 8,0 мм, 10,0 мм, 12,0 мм</p>	

Символ	Расшифровка	Символ	Расшифровка
	Изготовитель		Обратитесь к инструкции по применению
	Код партии		Соответствие производства международному стандарту «Надлежащая производственная практика» (при необходимости)

Символ	Расшифровка	Символ	Расшифровка
	Не стерильно		Не допускать воздействия солнечного света
	Не использовать при повреждении упаковки и обратиться к инструкции по применению		Не допускать воздействия влаги
	Соответствие европейским нормам (при необходимости)		Наименование и адрес уполномоченного представителя изготовителя в Европе (при необходимости)
	Номер по каталогу		

Требования к техническому обслуживанию и ремонту медицинского изделия.

Изделия многоразового использования, в техническом обслуживании и ремонте не нуждаются.

Лекарственные средства для медицинского применения, содержащиеся в медицинском изделии: отсутствуют.

Условия хранения, транспортирования и эксплуатации

Хранение. Изделия должны храниться в сухом месте без доступа прямых солнечных лучей.

Условия хранения:

- температура – от 1 до +30 °С;
- относительная влажность воздуха: особых требований нет
- атмосферное давление: особых требований нет

Транспортирование. Транспортирование изделий, упакованных в транспортную тару, должно осуществляться всеми видами крытых транспортных средств с соблюдением предосторожностей, указанных на транспортной таре и в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на транспорте данного вида.

Условия транспортирования:

- температура – от -50 до +50 °С;
- относительная влажность воздуха: особых требований нет
- атмосферное давление: особых требований нет

Эксплуатация. Изделия применяются в медицинских учреждениях, в условиях, требующих защиты рук медицинского работника при использовании изделия по назначению.

Условия эксплуатации:

- температура – от 1 до +30 °С;
- относительная влажность воздуха: особых требований нет
- атмосферное давление: особых требований нет

Срок годности

Срок годности: не ограничен.

Срок службы изделия

При надлежащем использовании срок службы фрез ограничен числом циклов обработки не более 5 раз.

Гарантийный срок хранения

Гарантийный срок хранения составляет 5 лет.

Стерилизация, дезинфекция

Изделие «Фреза-трепан для забора аутокости» предназначено для многократного использования и поставляется в нестерильном виде.

Перед первым и последующим применением изделия должны пройти обработку включающую дезинфекцию, очистку и стерилизацию.

Изделие устойчиво к циклу обработки, состоящему из дезинфекции, предстерилизационной очистки и воздушной стерилизации, а также устойчив к автоклавированию и тепловому воздействию.

Инструкция по повторной обработке медицинских изделий многократного использования

Обработка медицинских изделий состоит из следующих основных этапов:

1. Подготовка (предварительная обработка, предварительная очистка и, если потребуется, разборка);
2. Очистка, дезинфекция, заключительная промывка и сушка;
4. Уход при необходимости;
5. Проверка работоспособности;
6. Упаковка, стерилизация, разрешение к применению и хранение (если потребуется).

Вариант ухода за инструментом МСТ в клинике

1. Предстерилизационная очистка (не используются жесткие и металлические щетки и абразивные вещества) и разборка по необходимости;
2. Замачивание в 4% растворе Гигасепта 30 мин;
3. Промывка в проточной воде под сильной струей 5 мин;
4. Замачивание в дистиллированной воде 2 мин;
5. Просушка до полного высыхания (полотенцем, салфеткой, с помощью сжатого воздуха);
6. Автоклавирование 134°C в течение 15 минут, сушка в течение 30 минут в устройстве гравитационного типа или в соответствии с инструкцией/программой автоклава.

Основные правила ухода за инструментом:

- Новые инструменты перед первым применением должны пройти весь процесс обработки аналогично инструментам, бывшим в употреблении. Рекомендуется проводить стерилизацию новых инструментов отдельно от имеющегося в клинике.
- Новые инструменты должны быть вынуты из транспортной упаковки. При этом нужно снять все защитные колпачки и защитную пленку (если таковые имеются).

- Строго соблюдайте концентрацию химических растворов и время экспозиции при дезинфекции погружным методом.

- После замачивания и мойки, тщательно замачивайте инструмент в деминерализованной (дистиллированной) воде.

Внимание: остатки химических реагентов и хлора на инструменте приводят к образованию точечной коррозии при дальнейшем нагревании во время стерилизации.

- Рекомендуется проводить предстерилизационную обработку инструментов (дезинфекция, мойка, сушка) автоматически в режиме замкнутого цикла, используя для этого термодезинфектор. Сушка с помощью сжатого воздуха является наиболее эффективной и щадящей.

- Закладывайте в автоклав только идеально высушенные инструменты. Остатки влаги ведут к появлению разводов и помутнению инструментов.

- Запрещается стерилизовать стоматологические и хирургические инструменты из нержавеющей стали вместе с хромированными, так как образуется разница потенциалов, которая способствует образованию ржавчины.

- Во избежание стрессовой коррозии дезинфицировать, следует стерилизовать и хранить раздвижные инструменты только в открытом состоянии.

- Следить, чтобы при обработке и стерилизации инструменты не касались друг друга. Оптимальным вариантом является использование кассет.

- Не открывайте автоклав слишком быстро после стерилизации. Обеспечьте медленное и равномерное остывание инструментов.

- Используйте для автоклавирования только умягченную и деминерализованную воду.

- Проверяйте внутренние поверхности стерилизационного оборудования (автоклав) на предмет признаков коррозии. В случае ее появления стенки камеры необходимо тщательно очистить, так как коррозия переносится на инструменты.

- Подогревать медицинские инструменты в автоклаве (стерилизаторе), если это возможно, перед стерилизацией паром, чтобы предотвратить чрезмерное количество конденсата на поверхности инструментов

На практике с течением времени на поверхности различных медицинских изделий наступают изменения, вызываемые химическим, термическим и/или физическим воздействием. Причиной этих поверхностных изменений могут быть износ и повреждения при использовании, нарушения процесс обработки.

Проверка работоспособности

После каждой очистки инструменты должны быть макроскопически чистыми, то есть не иметь видимого белкового и другого загрязнения.

Изношенные, корродированные или поврежденные инструменты должны быть изъяты и утилизированы.

Корродированные инструменты могут вызвать контактную коррозию даже на идеальном хирургическом инструменте.

Упаковка

Индивидуальная: Может использоваться стандартный пакет для стерилизации. Убедитесь, что пакет достаточно большой, чтобы вместить инструмент.

Групповая: Инструменты могут быть загружены в специализированные лотки для инструментов или в лотки для стерилизации общего назначения. Контейнеры упаковывают принятым способом.

Стерилизация:

После тщательной очистки изделий стерилизовать методом паровой стерилизации (автоклавирование). Режим: стерилизация паром высокого давления: 134°C в течение 15 минут, сушка в течение 30 минут в устройстве гравитационного типа.

Данные для утилизации или уничтожения медицинского изделия

Медицинское изделие «Фреза-трепан для забора аутокости» после использования их по назначению относятся к эпидемиологически опасным отходам (изделия, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями пациентов, а также изделия, контактирующие с пациентами с инфекционными болезнями).

Для утилизации изношенных изделий рекомендуется провести тщательную очистку и стерилизацию изделий, а затем утилизировать с учетом требований, принятыми для данной территории, в соответствии с санитарным законодательством той или иной страны к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления.

В данном случае медицинская организация осуществляет только сбор, обеззараживание, стерилизацию и временное хранение вышеуказанных отходов. Обеззараживание и стерилизация должны проводиться в соответствии с требованиями санитарных правил и иных нормативных правовых актов той или иной страны во всех лечебно-профилактических учреждениях независимо от их профиля. Сбор осуществляют в контейнеры однократного применения с цветовой маркировкой, принятой для опасных медицинских отходов в помещении или в местах для временного хранения медицинских отходов до последующего транспортирования к месту уничтожения или утилизации.

Сбор острых медицинских отходов осуществляют в одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры), которые должны иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия в помещении или в местах для временного хранения медицинских отходов до последующего транспортирования к месту утилизации.

Транспортированием медицинских отходов (изношенных изделий) из медицинских учреждений, их утилизацией занимаются специализированные организации, имеющие лицензию на обращение с опасными в эпидемиологическом отношении медицинскими отходами.

Потребительская упаковка, бракованные изделия относятся к эпидемиологически безопасным отходам (неопасным отходам, не имеющим контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными), приближенным по составу к твердым бытовым отходам (ТБО). Однако, рекомендуется утилизировать их отдельно как промышленный отход через специализированные организации, имеющие лицензию на данный вид деятельности.

Сбор неопасных отходов осуществляется в многоразовые емкости. Порядок мытья и дезинфекции многоразовой тары определяется в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации. Порядок сбора и хранения неопасных отходов определяется в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации.

Транспортирование и утилизация осуществляются с учетом требований, принятыми для данной территории, в соответствии с санитарным законодательством той или иной страны к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления.

등부 2025년 제 1144 호

Registered No. 2025 - 1144

인 증

NOTARIAL CERTIFICATE

위 사용 설명서 _____

Sul Hwa Nam _____

기재된 촉탁인 주식회사 엠씨티바이오
(대표이사 김성윤) _____

attorney-in-fact of _____

Sung Youn Kim _____

CEO of _____

MCTBIO _____

의 대리인 남설화 _____은(는)
본직의 면전에서 위 본인이 서명날인한
것임을 자인하였다.

appeared before me and admitted
he/she said principal's subscription
to the attached

DOCUMENT _____

2025년 4월 25일 이 사무소에서 위
인증한다.

This is hereby attested on this 25 th
day of April, 2025 at this office



공증인 문일호 사무소

IL-HO MOON NOTARY PUBLIC
OFFICE

소속 수원지방검찰청

BELONG TO SUWON DISTRICT PROSECUTORS' OFFICE

경기도 용인시 기흥구 구갈로60번길 19, 505호(구갈동)

505, 19, Gugal-ro 60beon-gil

Giheung-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do, Rep. of Korea

공증인

문일호



이세민

본 사무소는 법률 제 15150호에 의거하여
2010년 11월 23일 법무부장관으로부터
공증인업무를 행할 것을 인가받았다.

This office has been authorized by the
Minister of Justice, the Republic of
Korea, to act as Notary Public since
23 Nov, 2010 under Law No. 15150.

[Перевод с английского и корейского языков на русский язык]

[Печать: Нотариальная контора Иль-Хо Муна, нотариус Иль-Хо Мун]

[Форма 41]

НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА ИЛЬ-ХО МУНА

Тел.: (031) 8005-7371
Факс: (031) 8005-7372

Регистрационный номер: 2025 – 1144

НОТАРИАЛЬНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

**НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА ИЛЬ-ХО МУНА
(IL-HO MOON NOTARY PUBLIC OFFICE)**

505, 19, Гугал-ро 60 беон-гиль,
Гихьюн-гу, г. Ёнгин, пров. Кёнгидо, Республика Корея
(505, 19, Gugal-ro 60beon-gil
Giheung-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do, Rep. of Korea)

[Тисненая печать: НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА ИЛЬ-ХО МУНА]

Дата: 07 апреля 2025 г.

«Утверждено»

Сонг Юн Ким (Sung Youn Kim) /подпись/ (подпись)

Генеральный директор
«МСТВБИО» (МСТВБИО)

[Печать: «МСТВБИО Ко., Лтд.»]

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
НА МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ**

Фреза-трепан для забора аутокости

[Печать: Нотариальная контора Иль-Хо Муна, нотариус Иль-Хо Мун]

Версия 2

[Текст документа на русском языке]

[Форма № 43]

НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА ИЛЬ-ХО МУНА

Тел.: (031) 8005-7371
Факс: (031) 8005-7372

[Текст документа на английском и корейском языках идентичен]

Регистрационный номер: 2025 – 1144

НОТАРИАЛЬНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

Сул Хва Нам (Sul Hwa Nam),
поверенный Сонг Юн Кима, генерального директора
«МСТБИО Ко., Лтд.»,
лично явился ко мне и признал подпись доверителя
на прилагаемом ДОКУМЕНТЕ.

Настоящим засвидетельствовано 25 апреля 2025 года в указанной нотариальной конторе.

НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА ИЛЬ-ХО МУНА
ОТНОСИТСЯ К ОКРУЖНОЙ ПРОКУРАТУРЕ ГОРОДА СУВОН

505, 19, Гугал-ро 60 беон-гиль
Гихьюн-гу, г. Ёнгин, пров. Кёнгидо, Республика Корея

[Печать: Нотариальная контора Иль-Хо Муна, нотариус Иль-Хо Мун]

/подпись/

[Печать: Нотариальная контора Иль-Хо Муна, нотариус Иль-Хо Мун]

Настоящая нотариальная контора уполномочена Министром юстиции Республики Корея предоставлять нотариальные услуги с 23 ноября 2010 года в соответствии с законом № 15150.

Перевод данного текста выполнен переводчиком Малошовой Анной Андреевной

ПОДПИСЬ

Российская Федерация
Город Москва
Пятого мая две тысячи двадцать пятого года

Я, Веремий Наталья Игоревна, временно исполняющая обязанности нотариуса города Москвы Веремий Юлии Игоревны, свидетельствую подлинность подписи переводчика Малошовой Анны Андреевны.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/2194-п/77-2025-8-3239

Уплачено за совершение нотариального действия: 400 руб. 00 коп.

ПОДПИСЬ

Гербовая печать
нотариуса г. Москвы
Веремий Ю.И.

Гербовая печать
нотариуса г. Москвы
Веремий Ю.И.

Н.И. Веремий

Всего прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью 15 лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса:

ПОДПИСЬ

Российская Федерация
Город Москва
Пятого мая две тысячи двадцать пятого года

Я, Веремий Наталья Игоревна, временно исполняющая обязанности нотариуса города Москвы Веремий Юлии Игоревны, свидетельствую верность копии с представленного мне документа.

Зарегистрировано в реестре: № 77/2194-п/77-2025-8-3240

Уплачено за совершение нотариального действия: 1600 руб. 00 коп.

Н.И. Веремий

Всего прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью 15 лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса:

