

Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий



**Информация
из реестра справок, подтверждающей факт возникновения пожара в отношении
определённого вида объекта пожара, по состоянию на 12:45 11.07.2025**

1. Наименование получателя справки: Марина Леонидовна Д. _____
2. Номер реестровой записи: 35-12-2025-035744 _____
3. Дата регистрации: 10.07.2025 _____
4. Наименование объекта пожара: Инфекционное отделение БУЗ ВО "Вытегорская ЦРБ" _____
5. Адрес объекта пожара: 162900, обл Вологодская, р-н Вытегорский, г Вытегра, ул Советская, Дом 16 _____
6. Дата пожара: 09.07.2025 _____
7. Наименование регистрирующего органа: ГУ МЧС России по Вологодской области _____