

ГУБЕРНАТОР  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование государственного органа, принявшего решение о присвоении звания)

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Серия ТО № 129097



*Тарасова*  
Фамилия  
*Марина*  
Имя  
*Михайловна*  
Отчество

МП  
Департамент  
Подпись

Предъявитель настоящего удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные законодательством Вологодской области для лиц, имеющих звание «Ветеран труда Вологодской области»

ВЕТЕРАН ТРУДА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Звание присвоено \_\_\_\_\_ года

ДОСТОВЕРНО  
ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Дата выдачи «*5*» *Июня* 20 *20* года

МП

А.В. Ершов

Подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение