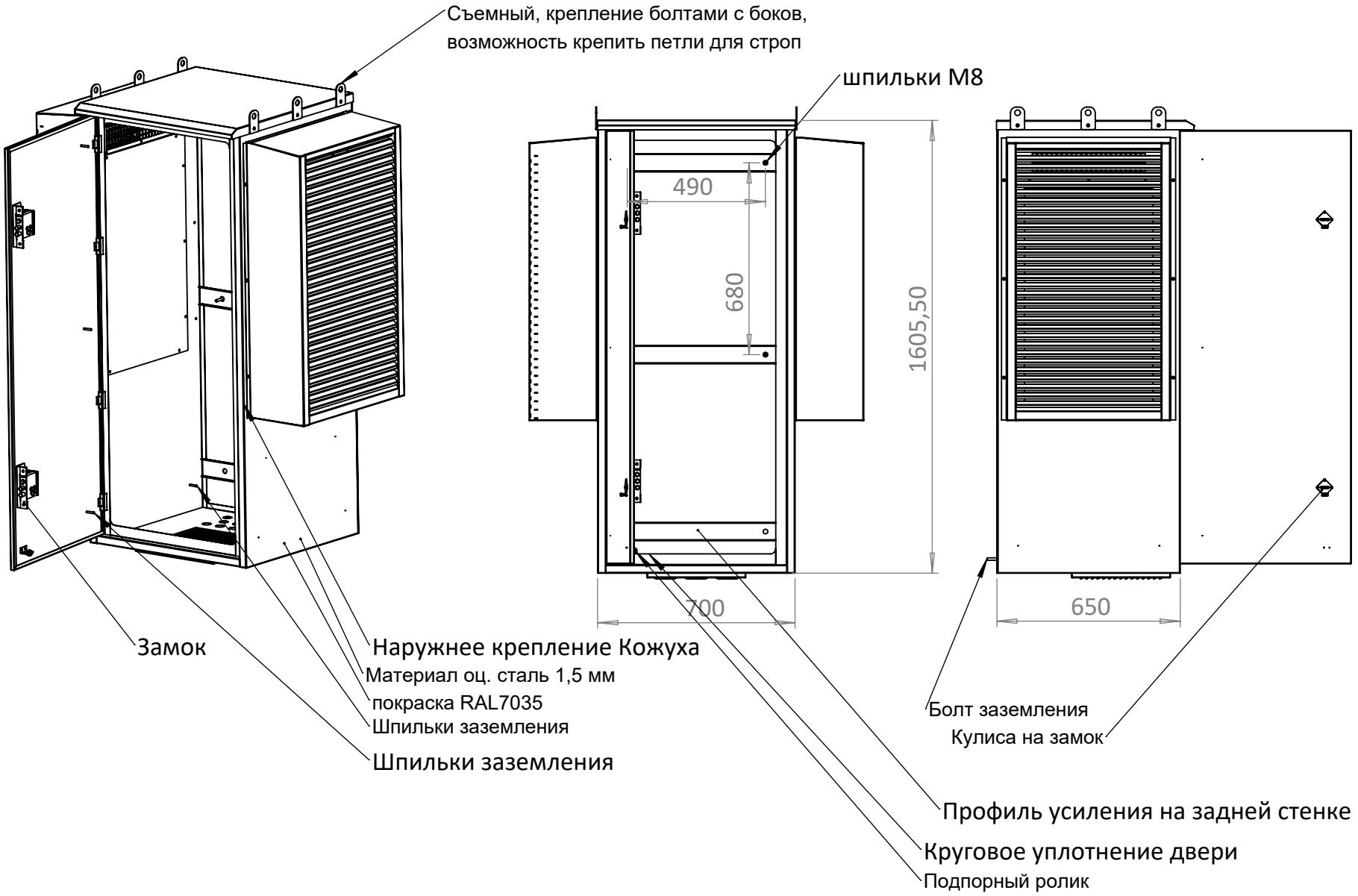


	ИМЯ
ПОДПИСЬ	ДАТА