

.....
(data, nazwa miejscowości)

UPOWAŻNIENIE NR

Działając na podstawie Zarządzenia Nr Wójta Gminy Gózd z dnia r.
w sprawie określenia sposobu prowadzenia kontroli zarządczej w Urzędzie Gminy Gózd
i jednostkach organizacyjnych Gminy Gózd oraz zasad jej koordynacji

Upoważniam:

a) —
(imię i nazwisko)

...../*
(stanowisko służbowe)

legitymującą/ego się dowodem osobistym o numerze/*

b)/*
(podmiot gospodarczy lub osoba fizyczna działająca na zlecenie w formie umowy cywilno-prawnej)

do przeprowadzenia kontroli W.....
(rodzaj kontroli)

.....,
(pełna nazwa jednostki podlegającej kontroli)

w zakresie:
.....
.....
.....

**Termin rozpoczęcia przeprowadzenia działań kontrolnych i orientacyjny termin ich
zakończenia:**

/* – wypełnić właściwe

.....
(podpis wójta lub kierownika jednostki)