

Ząbkowice, dnia

Upoważnienie nr

Na podstawie § 12 ust 1 Regulaminu przeprowadzania kontroli wewnętrznej, w Starostwie Powiatowym i jednostkach organizacyjnych Powiatu w Ząbkowickiego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr..... Zarządu Powiatu Ząbkowickiego w sprawie wprowadzenia do stosowania Regulaminu przeprowadzania kontroli wewnętrznej w Starostwie Powiatowym i w jednostkach organizacyjnych Powiatu Ząbkowickiego upoważniam

Pana/Panią
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

do przeprowadzenia kontroli
(oznaczenie kontroli)

w
(nazwa i adres jednostki kontrolowanej)

Upoważnienie niniejsze ważne jest za okazaniem dowodu osobistego. Ważność upoważnienia upływa z dniem

.....
(okrągła pieczęć)

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej upoważnienie)

Ważność upoważnienia przedłuża się do dnia

.....
(okrągła pieczęć)

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej upoważnienie)