

– Wzór –

Police , dnia ...

U P O W A Ż N I E N I E

.....
(znak)

Działając na podstawie § 7 ust. 1 zarządzenia Nr ... Starosty Polickiego z dnia ... r.
w sprawie Regulaminu kontroli instytucjonalnej w Powiecie Polickim upoważniam
... (*imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nazwa komórki organizacyjnej*) do
przeprowadzenia w dniach od ... do ... r. kontroli ... (*rodzaj kontroli: planowana/bieżąca/
doraźna/sprawdzająca*) w ... (*nazwa jednostki kontrolowanej*) w zakresie ... (*przedmiot i
zakres kontroli*).

Upoważnienie jest ważne za okazaniem dowodu osobistego o numerze

Upoważnienie traci ważność z dniem ... r.

.....
(pieczęć i podpis Starosty)