

WZÓR



(oznaczenie organu kontroli)

UPOWAŻNIENIE

Nr

Na podstawie:

upoważniam
Pana/Panią
(imię i nazwisko)

(stanowisko służbowe)

do przeprowadzenia kontroli w:
(nazwa i adres jednostki kontrolowanej)

Temat kontroli:

Termin kontroli:

Upoważnienie jest ważne wraz z legitymacją służbową lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość kontrolującego.

(pieczęć i podpis zarządzającego kontrolę)