

UPOWAŻNIENIE /09

Na podstawie art.187 ust.1 ustawy z dnia 30 czerwca 2005r. o finansach publicznych
(Dz. U. Nr 249 poz.2104 ze zm.)

Zarząd Powiatu
Leszczyńskiego

udziela upoważnienia

pani/ panu
(Imię i nazwisko kontrolującego)

legitymującej się dowodem osobistym Nr
do przeprowadzenia kontroli w

.....
(Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

Zakres:

.....
(Przedmiot i zakres kontroli)

.....
(Miejsce i data wydania)

.....
(Podpis)

.....
(Podpis)

Starosta Leszczyński

UPOWAŻNIENIE /09

Na podstawie art.187 ust.1 i 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005r. o finansach publicznych
(Dz. U. Nr 249 poz.2104 ze zm.)

upoważniam

panią/pana

(Imię i nazwisko kontrolującego)

legitymującej się dowodem osobistym Nr

do przeprowadzenia kontroli w

.....
(Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

Zakres:

.....
(Przedmiot i zakres kontroli)

.....
(Miejsce i data wydania)

.....
(Podpis)