

*Załącznik
do Regulaminu kontroli zarządczej
W Urzędzie Gminy Sidra i jednostkach
organizacyjnych Gminy Sidra*

.....
(pieczęć)

Sidra, dnia

UPOWAŻNIENIE Nr

Upoważniam Pana/Panią

Stanowisko

Do przeprowadzenia kontroli

w zakresie

Termin rozpoczęcia prowadzenia działań kontrolnych

Termin orientacyjny zakończenia kontroli

*Wójt
inż. Jan Hrynkiewicz*