

znak pisma

Gorzów Wlkp., dnia.....

### Upoważnienie

Na podstawie .....zarządzenia Nr.....Dyrektora Generalnego  
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia .....2017 r. w sprawie  
szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli wewnętrznej w Lubuskim  
Urzędzie Wojewódzkim w Gorzowie Wielkopolskim upoważniam

.....  
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolującego oraz nazwa komórki organizacyjnej lub samodzielnego stanowiska, na którym kontrolujący jest zatrudniony; wskazanie czy osoba wymieniona pełni funkcje przewodniczącego zespołu)

.....  
(oznaczenie rodzaju kontroli)

.....  
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego) lub podmiotów

w zakresie: .....

Termin ważności upoważnienia upływa z dniem .....

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

Termin ważności upoważnienia przedłuża się do dnia.....

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