

**Załącznik Nr 6**

.....  
(nazwa i adres)

..... dnia .....

**Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr .....**

Na podstawie .....

upoważniam Pana/Panią .....

(imię nazwisko i stanowisko służbowe)

do przeprowadzenia kontroli .....

(rodzaj kontroli)

w .....

(dział, stanowisko pracownika)

za okres .....

Jednocześnie ustalam następującą tematykę kontroli:

.....  
.....  
.....  
Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)