

ZATWIERDZAM

.....

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI REALIZACJI WYBRANYCH OBSZARÓW ZADAŃ OBRONNYCH  
PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WÓJTA GMINY BANIE MAZURSKIE W ..... ROKU**

| Lp. | Zakres kontroli | Termin kontroli | Wyniki kontroli i ocena kontroli | Zalecenia i wnioski (w zakresie dotyczącym kontroli) |
|-----|-----------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1   |                 |                 |                                  |                                                      |
| 2   |                 |                 |                                  |                                                      |
| 3   |                 |                 |                                  |                                                      |
| 4   |                 |                 |                                  |                                                      |

OPRACOWAŁ:

.....

data.....