

.....
(oznaczenie organu)

.....
(miejscowość i data)

UPOWAŻNIENIE Nr.....

Na

podstawie.....
.....
.....

(podstawa prawna podjęcia kontroli)

Upoważniam

.....
(imię i nazwisko)

do przeprowadzenia kontroli realizacji wybranych obszarów zadań obronnych w

.....
.....
(nazwa podmiotu kontrolowanego)

w zakresie:

1.
2.
3.
4.

Upoważnienie jest ważne w

(okres ważności upoważnienia)

.....
(pieczęć wydającego upoważnienie)