

WZÓR

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa organu zarządzająca kontrolę)

UPOWAŻNIENIE Nr.....

Na podstawie § 13 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie kontroli wykonywania zadań obronnych (Dz. U. Nr 16, poz. 151)

Upoważniam

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

do przeprowadzenia kontroli wykonywania zadań obronnych

.....
(zakres kontroli)

W
(nazwa kontrolowanej jednostki organizacyjnej wykonującej zadania obronne)

Upoważnienie jest ważne do

.....
(pieczęć i podpis zarządzającego kontrolę)