

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Maciej Pietruszak	Stanowisko/funkcja Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

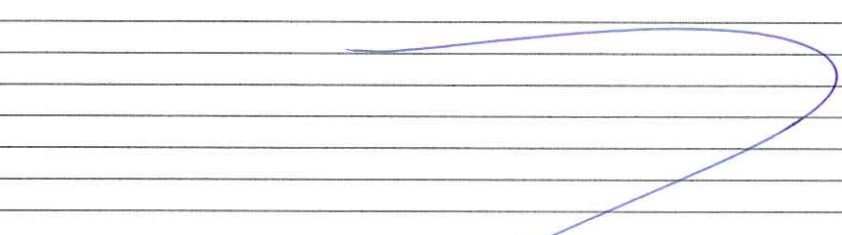
IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	16-02-2015	Karolina Ptaszyńska	Barbara Lubin - Tatarek
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	<p>Kontrola została zrealizowana?</p> <p>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>	<p>Jeśli NIE podać przyczynę:</p>

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Dawid	Bandosz	DFW/01/2015 z dnia 02-01-2015
	Członek zespołu:	Barbara	Lubin – Tatarek	DFW/04/2015 z dnia 02-01-2015
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Maciej	Pietruszak	dowód osobisty nr ANX978525

VII. UWAGI				
------------	--	--	--	--

Uwagi kontrolujących:

A large, stylized handwritten letter 'Z' is drawn in blue ink on a sheet of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by three strokes: a top horizontal stroke, a diagonal stroke from top-right to bottom-left, and a bottom horizontal stroke. The letter is positioned in the center of the page.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Burmistrz Maciej Pietruszak	Podpisy kontrolujących	 
--------------------------------	---	------------------------	--

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Burmistrz Maciej Pietruszak	Podpisy kontrolujących	 
--------------------------------	---	------------------------	--

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Burmistrz Maciej Pietruszak	Podpisy kontrolujących	 
--------------------------------	---	------------------------	--

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Burmistrz Maciej Pietruszak	Podpisy kontrolujących	 
--------------------------------	---	------------------------	--