

Załącznik Nr 2  
do instrukcji w sprawie  
ewidencji i kontroli druków  
ściśłego zarachowania

Upoważnienie (stałe\* / jednorazowe\*) Nr .....  
do pobrania druków ściśłego zarachowania

Upoważniam

*(imię i nazwisko pracownika, stanowisko służbowe, nazwa wydziału )*

do pobierania\* – pobrania\* następujących druków ściśłego zarachowania

*(rodzaj i ilość druków)*

Upoważnienie wydaje się na okres

..... dnia .....

.....

*podpis Wójta*

*Gminy*

\*niepotrzebne skreślić