

KO.013. .2020

Reguły, dnia .....

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana ..... posiadającą/posiadającego prawo jazdy kat. B nr .....- ..... ( stanowisko ) w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Michałowice, do używania samochodu służbowego marki ..... o numerze rejestracyjnym .....

#### Otrzymują:

- 1) a/a
- 2) .....( imię i nazwisko pracownika)