

WZÓR

Pieczęć Gminy Łagów

miejsowość i data

Znak sprawy:.....

UPOWAŻNIENIE NR/..... DO PRZEPROWADZENIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Na podstawie art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U.z 2022 r., poz. 2519) oraz art. 379 i 380 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t. j. Dz. U.z 2022 r. poz. 2556)

Upoważniam Panią /Panapracownika Urzędu Gminy w Łagowie legitymującego się dowodem osobistym seria nr wydanym przez oraz legitymacją służbową nr do przeprowadzenia w moim imieniu czynności kontrolnych w (podać pełną nazwę jednostki, w której będą wykonywane czynności kontrolne) w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Łagów. Upoważnienie niniejsze jest ważne łącznie z dowodem osobistym oraz legitymacją służbową i nie może być przenoszony na inne osoby. Termin przeprowadzenia kontroli:

.....

.....

(data i podpis kierownika jednostki kontrolowanej)

podpis Wójta Gminy Łagów