

Fijewo, dnia

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana PESEL
do otwierania drzwi wejściowych do budynku B, rozkodowywania systemu alarmowego przed
rozpoczęciem pracy oraz otwierania drzwi do pokoju nr 17.

Upoważnienie obowiązuje od dnia na okres

.....
(Podpis Kierownika)

Przyjęłam do wiadomości i stosowania

.....
(Podpis upoważnionego pracownika)

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
Gminy Lubawa

/-/ Adam Roznerski