………………………………………….

Nazwa jednostki organizacyjnej

…………………….., dnia………………………..

*(miejscowość)*

**UPOWAŻNIENIE**

**do zastępstwa podczas inwentaryzacji**

Upoważniam pracownika …………………………………..………….. do zastępstwa podczas inwentaryzacji rozpoczynającej się w dniu………………..……………….…….... na polu spisowym nr…………………...

Przyjęcie zastępstwa nie oznacza przyjęcia odpowiedzialności materialnej za mienie objęte spisem.

………………………..……………………..……….....

…………………………………………

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do zastępstwa)*

*(podpis i pieczątka kierownika pola spisowego)*

Otrzymuje:

* JIN,
* osoba upoważniona
* a/a