

**Załącznik Nr 2  
do Regulaminu kontroli**

.....  
(data i miejsce wystawienia)

(pieczęć nagłówkowa jednostki  
sektora finansów publicznych )

.....  
.....  
.....  
.....

Zawiadamiam Pana/Panią .....,  
że w dniach od .....do ..... zostanie  
w .....

przeprowadzona kontrola o następującej tematyce:

.....  
.....

.....  
Kontrolę przeprowadzi pracownik Biura Audytu i Kontroli Wewnętrznej Urzędu Gminy  
i Miasta w Czerwionce - Leszczynach na podstawie upoważnienia Nr ..... z dnia  
.....wydanego przez Burmistrza Gminy i Miasta Czerwionka  
- Leszczyny.