



Burmistrz Miasta i Gminy **Murowana Goślina**

Murowana Goślina,

Rejestr pełnomocnictw/.....

COFNIĘCIE PEŁNOMOCNICTWA

NR/..... Z DNIA

Na podstawie § 5 ust. 3 pkt.2 Zarządzenia nr/..... Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina z dnia 29 lutego 2016 r. cofam pełnomocnictwo nr/..... wydane w dniu
Panu/i(stanowisko, referat).

.....
(pieczęć i podpis kierownika jednostki)