



Zastępca Burmistrza 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 lutego 2016 r. cofam pełnomocnictwo nr/..... wydane w dniu Panu/i(stanowisko, referat).

.....
(pieczęćka i podpis kierownika jednostki)