

LOGO
Agencji
Restrukturyzacji
i Modernizacji
Rolnictwa

**Agencja Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa**

fotografia
24 × 18 mm

**UPOWAŻNIENIE nr
DO WYKONYWANIA
CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

Na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego (Dz. U. poz. 308) upoważniam Panią/Pana

.....
(imię i nazwisko)

legitymującą(-cego) się dowodem osobistym seria numer
zatrudnioną(-nego) w

.....
do wykonywania czynności kontrolnych w ramach kontroli na miejscu, o której mowa
w art. 37 ust. 1 tej ustawy.

Zakres i miejsce wykonywania czynności kontrolnych w ramach kontroli na miejscu,
o której mowa w art. 37 ust. 1 tej ustawy:

.....
.....

Upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia do dnia

(pieczęć imienna i podpis
Prezesa Agencji Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa)

Wystawiono:

miejsceowość: data: