Załącznik Nr 1

 do Zarządzenia Nr 07/2015

 Starosty Włocławskiego

 z dnia 04 marca 2015 r.

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/Panią ………………………………………………………………………………………...............................

 Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 stanowisko, wydział

legitymującego się dowodem osobistym Seria …………………………………. Nr ……………………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………

oraz prawem jazdy kat. ……………………………….. Nr ………………………… wydanym przez ……………………………………………………………………………………. posiadającego ważne badania lekarskie okresowe do dnia ………………………………………….

**do kierowania samochodem służbowym**

**marki ……………………………………… o numerze rejestracyjnym ………………………………………… będącym własnością Starostwa Powiatowego we Włocławku.**

Upoważniony/a zobowiązany/a jest do przestrzegania zasad użytkowania samochodu służbowego
w Starostwie Powiatowym we Włocławku.

Włocławek, dn. …………………………………….

 ……………………………………………….

 (Podpis i pieczęć Starosty)