

Załącznik Nr 2 do  
Zarządzenia Starosty Nr 45/20  
z dnia 18.02.2020 r.

## Do Starosty Świeckiego

### Wniosek

Składam wniosek o odwołanie z dniem .....upoważnienia/ pełnomocnictwa\*

Znak:..... z dnia .....

Panu/Pani\* .....  
zatrudnionemu/ej\* na stanowisku .....

Wniosek uzasadniam tym, że .....

.....

.....

.....

.....

( krótkie uzasadnienie dlaczego odwołanie upoważnienia/pełnomocnictwa jest niezbędne/konieczne )

.....  
( data, podpis i stanowisko wnioskującego )

- Niepotrzebne skreślić