

**Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia**

Warszawa, dnia.....

Upoważnienie Nr do przeprowadzenia wizytacji

Działając na podstawie § 30 zarządzenia Nr 33/2007 z dnia 29 maja 2007 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli w oddziałach wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia:

upoważniam

Pana/Panią*.....
(imię i nazwisko)

pracownika Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia legitymującego się legitymacją służbową/dowodem osobistym*.....
(należy podać nr legitymacji lub nr dowodu)

do przeprowadzenia wizytacji.....
(oznaczenie podmiotu wizytowanego – pełna nazwa i adres)

.....
temat wizytacji.....

Przewidywany termin przeprowadzenia wizytacji
(dzień, miesiąc, rok; ilość dni)

Ważność upoważnienia upływa z dniem

Upoważnienie niniejsze jest ważne za okazaniem legitymacji służbowej lub dokumentu tożsamości i nie może być przenoszone na osoby trzecie.

.....
data i podpis Prezesa Funduszu
(lub osoby upoważnionej)

Ważność upoważnienia przedłuża się do
dnia.....

.....
data i podpis Prezesa Funduszu
(lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić