

<Nagłówek listowy Regionalnej Instytucji Finansującej>

<logo Programu>

**Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2007-2013**

**Oś 1 Przedsiębiorczość**

**Działanie .....**

**Poddziałanie .....**

Miejscowość, data

**WZÓR UPOWAŻNIENIA**

Uprzejmie informuję, że na podstawie art. 27 ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju z dnia 6 grudnia 2006 r. (Dz.U. Nr 227, poz. 1658, z późn. zm.) niniejszym upoważniam Panią/Pana ..... - w imieniu Warmińsko- Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie pełniącej funkcję Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury 2007-2013, do przeprowadzenia w dniu.....planowej/doraźnej\* kontroli zgodności realizacji projektu pt.:”.....”, nr umowy..... z zapisami Umowy o dofinansowanie projektu. Wizyta odbędzie się w miejscu lokalizacji projektu/siedzibie firmy Beneficjenta \*, tj..... .

Jednocześnie upoważnia się pracowników przeprowadzających kontrolę do podpisywania wszelkich dokumentów związanych z Raportem z wizyty kontrolnej wraz z obowiązującymi załącznikami dotyczącymi Raportu z wizyty kontrolnej.

Upoważnienie niniejsze ważne jest za okazaniem dokumentu tożsamości kontrolującego.

Ważność upoważnienia upływa z dniem .....

Z poważaniem,

Imię i nazwisko

Podpis

\*niepotrzebne skreślić