Katowice, ....../data/…….

**PRZEDŁUŻENIE UPOWAŻNIENIA**

**DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

**NR …….**

W nawiązaniu do Upoważnienia nr …………… z dnia ………. do przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji projektu nr ……../nr projektu/………, pn. .……/nazwa projektu/…….. realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 przez ………/nazwa beneficjenta/………….. przedłużam termin kontroli na miejscu ………/data od…do…/ ……

Czynności kontrolne będą kontynuowane przez:

Pana/Panią ……/imię i nazwisko/………… - kierownika Zespołu kontrolującego,

Pana/Panią ……/imię i nazwisko/…………

Upoważnienie jest ważne za okazaniem dokumentu tożsamości lub legitymacji służbowej.

……………………….…………………

/pieczątka imienna i podpis osoby

upoważnionej/

………………………………………………….

/potwierdzenie odbioru przez beneficjenta

- data i podpis osoby upoważnionej/