

Karta obiegowa

Wydział / Biuro.....

Tytuł umowy / porozumienia.....

Numer wniosku o przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia

OSOBA SPORZĄDZAJĄCA, NACZELNIK WYDZIAŁU MERYTORYCZNEGO	Podpis, pieczęć imienna, data	
SEKRETARZ POWIATU (dla swojego pionu)	Podpis, pieczęć imienna, data	
NACZELNIK WYDZIAŁU WSPÓŁDZIAŁAJĄCEGO (WYDZIAŁU POWIĄZANEGO)	Data przyjęcia	Podpis, pieczęć imienna, uwagi
	Data przekazania	
RADCA PRAWNY LUB ADWOKAT	Data przyjęcia	Podpis, pieczęć imienna, uwagi
	Data przekazania	
SKARBNIK POWIATU	Data przyjęcia	*skutki finansowe / brak skutków finansowych Podpis, pieczęć imienna, uwagi
	Data przekazania	
OSOBA REPREZENTUJĄCA POWIAT Członek Zarządu lub upoważniony Naczelnik/Kierownik	Data przyjęcia	Podpis, pieczęć imienna, uwagi
	Data przekazania	
OSOBA REPREZENTUJĄCA POWIAT Członek Zarządu	Data przyjęcia	Podpis, pieczęć imienna, uwagi
	Data przekazania	

* niepotrzebne skreślić

STAROSTA
Kosmala
Krystyna Kosmala