....................................... ...................................dnia....................
 (pieczęć szkoły)

#  Dyrektor

 Centrum Edukacji Artystycznej

# W N I O S E K

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy z dnia 25 marca 2002r. (Dz.U. Nr 27, poz. 271 ze zm.) uprzejmie proszę
o wyrażenie zgody na używanie do celów służbowych prywatnego samochodu osobowego:

marka pojazdu ............................................................

numer rejestracyjny pojazdu ...........................................................

pojemność skokowa silnika pojazdu ...........................................................

na okres ...........................................................

UZASADNIENIE:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

 ........................................................ (podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

Opinia Wizytatora regionalnego:

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

dnia............................

 ........................................................ (podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

Uwagi Centrum Edukacji Artystycznej:

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

dnia............................

 ........................................................ (podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)