................................., dnia \_ \_ . \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Nr rej.: ……………………………………..

# ..................................................................................................................................................................................................................

*(oznaczenie przedsiębiorcy objętego kontrolą)*

# ZAWIADOMIENIE

**o przedłużeniu czasu trwania kontroli przedsiębiorcy**

**przez organ Państwowej Inspekcji Pracy**

Na podstawie art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236, z późn. zm.)

**zawiadamiam o przedłużeniu terminu zakończenia kontroli**

określonego w upoważnieniu z dnia \_ \_ . \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. nr rej.: .........................................................

wystawionym dla kontrolującego/kontrolujących(\*) ...............................................................................

określonego pierwotnie na dzień \_ \_ . \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

i wyznaczam nowy termin zakończenia kontroli na dzień \_ \_ . \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Uzasadnienie:

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

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

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

*(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny akceptującego)*

**Potwierdzenie doręczenia:**

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

*(dzień, miesiąc i rok)*

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

*(nazwisko, imię i funkcja)*

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

*(podpis i pieczęć)*

(\*) – niepotrzebne skreślić