

Dane Wykonawcy

.....

Załącznik Nr 12

do Umowy Nr

Miejsce na
fotografię
pracownika

Upoważnienie do kontroli

Nr.....

Imię i Nazwisko pracownika

Podpis Wykonawcy

Upoważnienie ważne jest od dnia..... do dnia.....

Okaziciel niniejszego upoważnienia ma prawo do:

1. kontroli jakości świadczonych usług przezdofinansowanych przez Województwo zgodnie z zawartą Umową;
2. bezpłatnego przejazdu w kontrolowanym pociągu (autobusowej komunikacji zastępczej);
3. do przeprowadzania kontroli bez obowiązku każdorazowego informowania Przewoźnika o prowadzonych kontrolach.