

Plan kontroli na rok
Wydziału Finansowego Urzędu Miasta Krakowa

| Lp. | Nazwa jednostki i podlegającej kontroli /adres/ | Rodzaj kontroli | Zakres kontroli /temat/ | Termin kontroli | Uwagi |
|-----|---|-----------------|-------------------------|-----------------|-------|
| | | | | | |

Kraków, dnia
Podpis sporządzającego

Zatwierdzam
/Prezydent/