

На бланке

Дата

Номер

**УДОСТОВЕРЕНИЕ НА ПРАВО ПРОВЕДЕНИЯ
КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ**

В соответствии с Положением о Контрольно-счетной палате города Азова, утвержденным решением Азовской городской Думы от 31.07.2014 № 344, планом работы Контрольно-счетной палаты города Азова на 20__ год, утвержденным приказом Контрольно-счетной палаты города Азова от ____ 20__ г. № __, и распоряжением Контрольно-счетной палаты города Азова от ____ 20__ г. № __, поручается провести

(наименование контрольного мероприятия), следующим специалистам:
(ФИО) _____ (руководитель)
_____ (должность)
_____ (ФИО) _____ (должность)

Сроки проведения контрольного мероприятия: с _____ по _____ 20__ г.

Председатель (Аудитор) _____ (подпись)