…………….………………………………………………...

*(pieczęć firmowa podmiotu kontrolowanego)*

………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

**Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie**

**(Zespół ds. Kontroli Agencji Zatrudnienia)**

**ul. Młynarska 16**

**01-205 Warszawa**

W związku z kontrolą w agencji zatrudnienia oraz na podstawie art. 51 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r., poz. 221 z późn. zm.)

ja, …………….……………………………………………………………………………………..……………

*(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)*

reprezentujący podmiot którego nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony/a na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

[ ] proszę o przeprowadzenie kontroli w siedzibie\*

[ ] proszę o przeprowadzenie kontroli w miejscu wykonywania działalności gospodarczej\*

[ ] wnioskuję o przeprowadzenie kontroli w miejscu przechowywania dokumentacji, w tym ksiąg podatkowych, innym niż siedziba lub miejsce wykonywania działalności gospodarczej\*

[ ] wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w siedzibie organu – w tym przypadku budynek przy ul. Ciołka 10a w Warszawie, gdzie funkcjonuje Zespół ds. Kontroli Agencji Zatrudnienia\*

[ ] wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w sposób zdalny za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną \*

Adres miejsca kontroli (nie dotyczy kontroli zdalnej):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Preferowany dzień kontroli: ……………………………………..……….………..\*\*

………………………………..………..………………..……………………

 *(podpis i imienna pieczątka*

*osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)\*\*\**