…………….………………………………………………...

*(pieczęć firmowa podmiotu kontrolowanego)*

………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

**Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie**

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

**ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa**

W związku z kontrolą w agencji zatrudnienia oraz na podstawie art. 51 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców ja, …………………………………………………………………………………..……………

*(imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących agencję zatrudnienia)*

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 – Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa\*

[ ]  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/y i pieczątka/i osoby/osób udzielających/ej pełnomocnictwa*

*lub w przypadku braku pieczątki czytelny/e podpis/y)*