

## P.10 Karta obiegu dokumentacji kontrolnej (P-10/465)

**P-10/465**

(symbol kom. org.)		(oznaczenie sprawy)		<b>KARTA OBIEGU DOKUMENTACJI KONTROLNEJ</b>			
Nr identyfikacyjny beneficjenta		Imię i nazwisko / nazwa beneficjenta					
L.p.	Imię i nazwisko przekazującego teczkę z dokumentacją	Data	Podpis	Imię i nazwisko odbierającego teczkę z dokumentacją	Data	Podpis	Uwagi*
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

*\*W przypadku wystąpienia dokumentu „Propozycje zaleceń pokontrolnych” odnotować w pozycji „Uwagi” fakt ich przekazania i odbioru wraz z przekazywaną dokumentacją.*