

**Dokument zamknięcia zadania audytowego**

Wzór

(nazwa i adres Urzędu)

Wyrzysk, dnia.

.....

**DOKUMENT ZAMKNIĘCIA ZADANIA AUDYTOWEGO**

|  |  |
|--|--|
| Nazwa zadania audytowego:  |  |
| Numer zadania audytowego   |  |
| Miejsce przeprowadzenia zadania audytowego:  |  |
| Data przekazania sprawozdania do Burmistrzowi:   |  |
| Zalecenia:<br>1. 2. 3.   |  |
| Uwagi: (np. wybór metody i zakresu przeprowadzenia czynności sprawdzających, propozycje powtórzenia zadania audytowego: w jakim czasie i w jakim zakresie, sugestie odnośnie następnego badania tego obszaru, ujawnione sprawy wymagające przeglądu także w trakcie innych zadań audytowych) |  |

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć  
audytora wewnętrznego