

**Załącznik nr 4
do zarządzenia nr ...
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia ...**

.....

Kraków, dnia

Nazwa Jednostki/pieczeńć Jednostki *

ODWOŁANIE

Odwołuję w ramach (nazwa Jednostki)
z pełnienia funkcji:

- Administratora BIP MJO Panią/Pana.....
- Redaktora BIP MJO Panią/Pana
 - 1)
 - 2)

.....

Imię, nazwisko oraz funkcja kierującego Jednostką/
pieczeńć i podpis kierującego Jednostką*

* nie wymagane w przypadku dokumentu elektronicznego, wysłanego za pośrednictwem ESP