Załącznik nr 23
do Księgi procedur audytu wewnętrznego
w Gminie Miasto Szczecin

DOKUMENT ZAMKNIĘCIA ZADANIA AUDYTOWEGO

Nazwa zadania audytowego .....

Nr referencyjnyzadania audytowego .....

Audytor (audytorzy)
przeprowadzający audyt .....

Zalecenia .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis audytora ..... data .....

Zatwierdzam: ..... data .....
(Dyrektor WKiAW)