

**ZARZĄDZENIE NR 225 /16
BURMISTRZA MIASTA PUCK
z dnia 30 listopada 2016 r.**

**w sprawie: wprowadzenia legitymacji służbowej dla członków Miejskiej Komisji
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pucku**

Na podstawie art. 18 ust. 8 oraz art. 18³ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 487 z późniejszymi zmianami), w związku z art. 79a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 584)

Zarządzam, co następuje:

§1. 1. Wprowadza się legitymacje służbową dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pucku, której wzór stanowi załącznik nr 1.

2. Legitymacje służbowe członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Puck wystawia Burmistrz Miasta Puck
3. Legitymacje podlegają ewidencji, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. W przypadku uszkodzenia, zniszczenia lub utraty legitymacji członek Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pucku, obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić organ wystawiający legitymację.

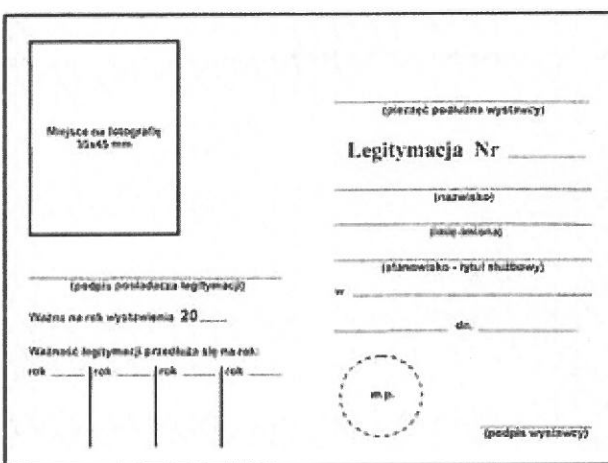
1. Legitymacja podlega wymianie w przypadku:
 - a) zmiany nazwiska
 - b) uszkodzenia, zniszczenia lub utraty

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta Puck

Hanna Puchniewska

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 225/2016
Burmistrza Miasta Puck
z dnia 30 listopada
2016 r.



RZECZPOSPOLITA
POLSKA

Miejsce na fotografię
35x45 mm

(pieczęć podziału wystawcy)

Legitymacja Nr _____

(nazwisko)

(imię i nazwisko)

(data wydania)

(data ważności - rzytu i numeru)

Ważna na rok wystawienia 20 _____

Ważność legitymacji przelicza się na rok:

rok _____ rok _____ rok _____ rok _____

m.p.

(podpis wystawcy)

Opis legitymacji: Legitymacja rozkładana o wymiarach (w złożeniu) w granicach 70 x 105 mm.
Okładka w kolorze czarnym. Wewnętrzna kartka w kolorze biało-zielonym, napisy w kolorze czarnym.

Wzór ewidencji legitymacji służbowych

		Wydanie			Zwrot		
L.p.	Imię i nazwisko	Nr legitymacji	Data wydania legitymacji	Podpis otrzymującego	Data zwrotu legitymacji	Przyczyna zwrotu	Podpis zwracającego
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							