

**Wzory pieczęci nagłówkowych oraz pieczęci do podpisu  
w Starostwie Powiatowym w Suwałkach**

1. Wzory pieczęci nagłówkowych oraz pieczęci podpisowych stosowanych w sprawach należących do kompetencji Rady Powiatu w Suwałkach, Przewodniczącego Rady Powiatu w Suwałkach;

1) nagłówkowe:

**PRZEWODNICZĄCY  
RADY POWIATU**  
w Suwałkach  
ul. Świerkowa 60, 16 – 400 Suwałki

**RADA POWIATU  
w Suwałkach**  
ul. Świerkowa 60  
16 – 400 Suwałki

**RADA POWIATU  
W SUWAŁKACH**

2) podpisowe:

**PRZEWODNICZĄCY RADY**

*imię i nazwisko*

**WICEPRZEWODNICZĄCY RADY**

*imię i nazwisko*

**PRZEWODNICZĄCY**  
nazwa komisji

*imię i nazwisko*

2. Wzory pieczęci nagłówkowych oraz pieczęci podpisowych w sprawach należących do kompetencji Zarządu Powiatu:

1) nagłówkowe:

**ZARZĄD POWIATU  
w Suwałkach**  
ul. Świerkowa 60  
16-400 Suwałki

2) podpisowe:

**S T A R O S T A**

*imię i nazwisko*

**WICESTAROSTA**

*imię i nazwisko*

**Z up. Zarządu Powiatu**

*imię i nazwisko*  
Sekretarz Powiatu

lub:

**Z up. STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
WICESTAROSTA

**w/z STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
WICESTAROSTA

3. Wzory pieczęci nagłówkowych oraz pieczęci podpisowych w sprawach należących do kompetencji Starosty Suwalskiego:

- 1) nagłówkowe:

**STAROSTA SUWAŃSKI**  
**ul. Świerkowa 60**  
**16 – 400 SUWAŃKI**

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwańki

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwańki  
tel.087 565 92 00, fax 566 47 18

- 2) podpisowe:

**STAROSTA**

*imię i nazwisko*

**Z up. STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
WICESTAROSTA

**w/z STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
WICESTAROSTA

**Z up. STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
Sekretarz Powiatu

**w/z STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
Sekretarz Powiatu

4. Wzory pieczęci nagłówkowych oraz pieczęci podpisowych w sprawach należących do kompetencji Wicestarosty:

- 1) nagłówkowe:

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwańki

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwańki  
tel.087 565 92 00, fax 566 47 18

- 2) podpisowe:

**WICESTAROSTA**

*imię i nazwisko*

5. Wzory pieczęci nagłówkowych oraz pieczęci podpisowych w sprawach załatwianych z upoważnienia Starosty:

1) nagłówkowe:

**STAROSTA SUWAŃSKI**  
**ul. Świerkowa 60**  
**16 – 400 SUWAŃKI**

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki  
tel.087 565 92 00, fax 566 47 18

2) podpisowe:

**Z up. STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
**WICESTAROSTA**

**Z up. STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
**NACZELNIK WYDZIAŁU**  
(nazwa wydziału)

**Z up. STAROSTY**

*imię i nazwisko*  
(STANOWISKO)

6. Wzór pieczęci nagłówkowej dla Starostwa oraz dla komórek organizacyjnych w zależności od realizowanych zadań:

**POWIAT SUWAŃSKI**  
ul. Świerkowa 60, 16 – 400 Suwałki  
**NIP 844-20-81-910**  
**REGON 790670846**

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**W SUWAŃKACH**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki  
tel.087 565 92 00, fax 566 47 18

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**nazwa wydziału**  
ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki

7. Wzory pieczęci imiennych pozostałych:

**SEKRETARZ POWIATU**

*imię i nazwisko*

**SKARBNIK POWIATU**

*imię i nazwisko*

**GEODETA POWIATOWY**

*imię i nazwisko*

**Z up. Skarbnika  
Główny Księgowy**

*imię i nazwisko*

**Główny Księgowy**

*imię i nazwisko*

**Z up. Skarbnika**

*imię i nazwisko*

**POWIATOWY RZECZNIK  
KONSUMENTÓW**

*imię i nazwisko*

**NACZELNIK WYDZIAŁU  
nazwa wydziału**

*imię i nazwisko*

**K I E R O W N I K**  
nazwa komórki organizacyjnej

*imię i nazwisko*

**INSPEKTOR**

*imię i nazwisko*

**PODINSPEKTOR**

*imię i nazwisko*

**REFERENT**

*imię i nazwisko*

**MŁODSZY REFERENT**

*imię i nazwisko*