Warszawa, dnia 12 września 2023 r.

992500.1110.21002903.2023-DZL

**Pani**

**Magdalena Buła**

**Dyrektor Oddziału**

**Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**w Opolu**

**AKT POWOŁANIA**

Działając na podstawie art. 73 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, 1429 i 1672)

z dniem 15 września 2023 r. powołuję Panią

do pełnienia funkcji

Dyrektora Oddziału

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

w Opolu

na czas określony od dnia 15 września 2023 r. do dnia 30 listopada 2023 r.

dokument podpisany przez Prezes ZUS Gertrudę Uścińską

dokument podpisany przez Magdalenę Bułę