Warszawa, dnia 30 kwietnia 2024 r.

992500.1110.31.2024-WDP-21002903

**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 2024 r. poz. 497)

z dniem 1 maja 2024 r. powołuję Panią

do pełnienia funkcji

Dyrektora Oddziału

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

w Opolu

na czas określony od dnia 1 maja 2024 r. do dnia 30 listopada 2024 r.

dokument podpisany przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Zbigniewa Derdziuka

dokument podpisany przez Magdalenę Bułę z adnotacją otrzymałam 06.05.2024