

....., dniar.

.....
imię i nazwisko/nazwa firmy i NIP

.....
adres i telefon kontaktowy

adres e- mail:

znak:.....

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarно-Epidemiologicznej
w Ełku**

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKÓW RZECZOWYCH MAJĄTKU RUCHOMEGO

W związku z ogłoszeniem z dnia wnoszę o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego:

Numer porządkowy z załącznika nr 7	<i>Numer inwentarzowy</i>	<i>Nazwa przedmiotu</i>

Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku

.....
.....
.....

Forma prowadzonej działalności:

.....

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
2. Oświadczam, że przekazane mi składniki majątku zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na mój koszt i moim staraniem.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy*