Załącznik nr 2

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE
SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Nazwa podmiotu

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………...

2. Dokładny adres siedziby

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….

3.Telefon kontaktowy …………………………………………………………..……………………….

4. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowego majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym,

1. Uzasadnienie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

6.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa składnika | Numer inwentarzowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………..…………………………………………

 Data i podpis osoby upoważnionej