

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

**Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gołdapi ul. Wolności 11
19-500 Gołdap**

**WNIOSEK
O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA
MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:
.....
.....
2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka: (załącznik nr).
3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:
.....
.....
.....
.....
4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 7 zostaną odebrane w PSSE w Gołdapi, dnia przez.....
5. Do wniosku załączam odpis statutu.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki