

Nazwa i adres siedziby jednostki

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

Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
W Zgorzelcu
Ul. Warszawska 11
59-900 Zgorzelec

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO

1. Nazwa i adres wnioskodawcy:

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

NIP:

REGON:.....

Telefon komórkowy:.....

e-mail:

2. Składnik majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

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

3. Oświadczenie:

- a. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.
- b. Oświadczam że osobiście zapoznałem/zapoznałam się ze stanem technicznym przedmiotu, którym jestem zainteresowany/a i nie będę wnosił/a zastrzeżeń przy odbiorze a także, że ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
- c. Oświadczam, że składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie wykorzystany do zadań publicznych i w interesie publicznym.
- d. Ponadto zobowiązuję się do poniesienia kosztów związanych z jego odbiorem.

.....
podpis i pieczęćka dyrektora jednostki