

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
W Szczecinku

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie składnika  
rzeczonego majątku ruchomego**

1. Dane jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie składnika majątku ruchomego

Nazwa jednostki:

.....  
.....

Siedziba jednostki:

.....  
.....

.....Adres jednostki

.....  
.....

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka (wykaz w załączeniu).

.....  
.....

3. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego:

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

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

.....

Podpis i pieczęć dyrektora jednostki