Załącznik nr 2

Dot. 3039-7.233.9.2024

……………………, dnia …………………………

……………………………………………….

nazwa, siedziba, adres i telefon kontaktowy

podmiot występującego o nieodpłatne przekazanie

składnika rzeczowego majątku ruchomego

**Prokuratura Okręgowa w Koszalinie**

**ul. Wł.Andersa 34a**

**75-950 Koszalin**

**WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa podmiotu**   **…………………………………………………………………………………………**   1. **Dokładny adres siedziby**   **…………………………………………………………………………………………**   1. **Telefon kontaktowy**   **…………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Wskazanie składnika rzeczowego, którego dotyczy niniejszy wniosek.**   *(należy podać składnik rzeczowy majątku ruchomego, który będzie podlegał przekazaniu)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | L.p. | Nazwa składnika | Numer inwentarzowy | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 1. **Sposób przekazania wyżej wymienionego składnika rzeczowego majątku ruchomego:**   *- nieodpłatne na czas oznaczony / nieoznaczony bez zastrzeżenia zwrotu* |
| 1. **Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:** |
| 1. **Oświadczenie**   *Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.* |

………………………………………..

Pieczątka, podpis