

....., dnia.....2021r.

Nazwa i adres siedziby jednostki
Imię, nazwisko i adres osoby fizycznej

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kępnie
ul. Poczтовая 1-3
63-600 Kępno**

**WNIOSEK O DOKONANIE SPRZEDAŻY RZECZOWEGO SKŁADNIKA MAJĄTKU
RUCHOMEGO**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na sprzedaż składników majątkowych ujętych w załączniku nr 4.

Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w *zał. nr 5* zostaną odebrane w PSSE w Kępnie, ul. Poczтовая 1-3, własnym środkiem transportu w uzgodnionym przez strony terminie.

.....
Podpis