(pieczęć jednostki składającej wniosek) Załącznik nr 2

Wniosek o nieodpłatne przekazanie składnika(ów) rzeczowego (ych) majątku ruchomego

1. Nazwa, siedziba i adres jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie oraz telefon kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie składnika(-ów), którego(-ych) dotyczy wniosek (nazwa oraz nr inwentarzowy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika(ów) majątku ruchomego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Oświadczenie

Oświadczam, że składnik(i) zostanie(ną) odebrany(e) w terminie i miejscu wskazanym w przez przekazującego.

………………………………………….

(pieczęć i podpis kierownika jednostki)

(miejscowość i data)

\*niepotrzebne skreślić