

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

**Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Ełku ul. Toruńska 6A/1
19-300 Ełk**

**WNIOSEK
O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA
MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

.....
.....

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka: (załącznik nr 7).

3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

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

4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 7 zostaną odebrane w PSSE w Ełku, dnia przez.....

5. Do wniosku załączam odpis statutu.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki

