Załącznik Nr 2

…………………………… ……………………..

Nazwa i adres siedziby jednostki miejscowość i data

 **Dyrektor**

 **Powiatowej Stacji**

 **Sanitarno – Epidemiologicznej**

 **w Gorzowie Wlkp.**

 **ul. Kosynierów Gdyńskich 27**

 **66-400 Gorzów Wlkp.**

 **WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składników majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp.**

1. Nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika

 rzeczowego majątku ruchomego lub prawa na dobrach niematerialnych:

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

2. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

3. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku

 ruchomego:

 ………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………..

4. Oświadczam, że stan techniczny przedmiotów, o których przekazanie wnioskuję jest mi

 znany i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń / Ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki

 wynikające z rezygnacji z oględzin.\*

5. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego/ prawo na dobrach

 niematerialnych zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-

 odbiorczym.

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej