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