

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

....., dnia.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Sandomierzu
ul. Frankowskiego 10
27-600 Sandomierz**

**WNIOSEK
o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

I. Nazwa i adres:

NIP:

REGON:

Tel.:

E-mail:

II. Wskazanie składnika majątku ruchomego (nr inwentarzowy, opis) :

1.

2.

III. Okres, na jaki ww. składniki rzeczowe majątku ruchomego będą przekazane:

1. Czas określony / nieokreślony

IV. Oświadczenie:

Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

V. Uzasadnienie :

.....

.....

.....
(data i podpis)