

.....
Pieczęć nagłówkowa jednostki

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy**

WNIOSEK

o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego

Inspekcji Weterynaryjnej

Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Trzebnicy

1. Dane organu jednostki sektora finansów publicznych lub państwowej osoby prawnej, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych występującej o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego :

Nazwa:

Siedziba i adres:

2. Wskazanie składników rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy:

Lp	Nazwa składnika majątku	Nr ewidencyjny / seryjny	Ilość

3. Oświadczenie, że przekazane składniki rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

4. Uzasadnienie :

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)