

.....

.....

(nazwa jednostki występującej)

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE
składników majątku ruchomego**

1. Adres jednostki organizacyjnej Powiatu Suwalskiego występującej o nieodpłatne przekazanie składnika majątku ruchomego:

Ulica i numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

2. Nazwa składnika majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

.....

.....

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

....., dnia

.....

(pieczęć i czytelny podpis)