**Załącznik nr 12**

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

 nazwa przedstawicielstwa

# **KARTA WYPOSAŻENIA POMIESZCZENIA SŁUŻBOWEGO**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ew. opis przedmiotu | Jedn. miary | Nr zapisu w ks. inw. | Uwagi o zmianach i podpis osoby upoważnionej do dokonywania zmian |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

powyższe przedmioty otrzymałem do użytkowania

dnia............................................................r.

podpis użytkownika podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie spraw inwentarzowych

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