

(pieczęć nagłówkowa jednostki)

WNIOSEK
o nieodpłatne przekazanie/dokonanie darowizny* składników majątku

1. Nazwa jednostki
2. Siedziba i adres
3. Nazwa/y składnika/ów majątku, którego/yh wniosek dotyczy:

Lp.	Nazwa składnika majątku	Nr ewidencyjny /seryjny	Ilość	Uwagi

4. Oświadczam/y, że ww. składnik/i majątku zostanie/ą odebrane w terminie i miejscu wskazanym przez KP PSP w Strzelinie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis kierownika jednostki)