Załącznik nr 3
..... , dnia .....

.....
nazwa, siedziba i adres jednostki/podmiotu
występującego o nieodpłatne przekazanie lub
darowiznę składnika majątku ruchomego

Pani
Anna Kusy - Łowicka
Zachodniopomorski Wojewódzki Inspektor
Jakości Handlowej Artykułów
Rolno -Spożywczych
Ul. Jana Matejki 6B
71-615 Szczecin

WNIOSEK
o Wybierz element. **składnika majątku ruchomego**

1. **Dane jednostki/podmiotu występującego o** Wybierz element. **składnika majątku ruchomego:**
   Nazwa: .....
   .....
   .....
   .....
   NIP: .....
   Adres: .....
   .....
   Tel. Kontaktowy: .....

2. **Forma prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):**
   - ☐ jednostka sektora finansów publicznych
   - ☐ państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych
   - ☐ jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, niebędąca jednostką sektora finansów publicznych
   - ☐ fundacja lub organizacja pożytku publicznego, która prowadzi działalność charytatywną, opiekuńczą, kulturalną, leczniczą, oświatową, naukową, badawczo-rozwojową, wychowawczą, sportową lub turystyczną, z przeznaczeniem na realizację jej celów statutowych.

3. **Wykaz składników majątku ruchomego, o który występuje jednostka/podmiot:**

Lp.	**Nazwa składnika majątku**	**Numer inwentarzowy**
1.		
2.		
3.		
4.		

4. **Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składników majątku ruchomego:**
   .....
   .....

5. **Oświadczenie:**
   Oświadczam, że ww. składniki majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na koszt Wnioskodawcy.

.....
Pieczątka, podpis