

Załącznik Nr 2 do informacji o zbędnych i zużytych składnikach rzeczowych majątku ruchomego w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy z dnia 14 lipca 2026 r.

.....
miejscowość, data

**Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Bydgoszczy**

WNIOSEK O DOKONANIE DAROWIZNY

**składnika/ów rzeczowych majątku ruchomego Wojewódzkiej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy**

Dane podmiotu wnioskującego:

Nazwa:

.....
Siedziba i adres podmiotu wnioskującego:

.....
Statut/inny dokument określający jego organizację oraz przedmiot działalności - stanowi załącznik do przedmiotowego wniosku*

WNIOSKUJĘ

o dokonanie darowizny nw. składnika/ów majątku ruchomego:

Nazwa	Nr inwentarzowy

Uzasadnienie:

.....
Sposób wykorzystania składnika/ów majątku ruchomego :

.....
Oświadczam, że przekazane składniki majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym przez WSSE w Bydgoszczy na podstawie podpisanego protokołu zdawczo - odbiorczego.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu przekazania.

.....
(pieczętka i czytelny podpis
Wnioskującego)

* Do wniosku proszę załączyć statut zainteresowanego podmiotu