Załącznik Nr 2

…… **……**

Nazwa i adres siedziby jednostki **miejscowość i data**

Dyrektor

Powiatowej Stacji Sanitarno–Epidemiologicznej

w Jeleniej Górze

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE RZECZOWEGO SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO

1. Nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego lub prawa na dobrach niematerialnych:

……
……

2. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego lub prawa na dobrach niematerialnych, którego wniosek dotyczy:

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr ewidencyjny	Wartość początkowa

3. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego/ prawo na dobrach niematerialnych zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo- odbiorczym.

…….

data, podpis