

Załącznik Nr 1 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 NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE**

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

**Dane podmiotu wnioskującego:**

Nazwa:

.....

**Siedziba i adres podmiotu wnioskującego:**

.....

**WNIOSKUJĘ**

o **nieodpłatne przekazanie** na czas nieoznaczony, nw. składnika/ów majątku ruchomego:

| Nazwa/opis | Nr inwentarzowy |
|------------|-----------------|
|            |                 |
|            |                 |
|            |                 |

**Uzasadnienie:**

.....

.....

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

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

.....  
(pieczęć i czytelny podpis  
Wnioskującego)