……………………..

miejscowość, data

**Wniosek**

**w sprawie nabycia składników majątku ruchomego**

1. **Dane występującego o nabycie składnika majątku ruchomego:**

Nazwa jednostki\* / Imię i Nazwisko\*:

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

Adres: ……………………………………………………………………………................................

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………….........................................

NIP:\*\* ………………………………………………………………………………………………...

Regon:\*\* ……………………………………………………………………………………………...

1. **Wskazanie składnika majątku ruchomego, którego/których dotyczy niniejszy wniosek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp. z wykazu** | **Typ/Model** | **Nr inwentarzowy** | **Ocena stanu technicznego** | **Cena sprzedaży (zł brutto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wskazany składnik majątku ruchomego zostanie odebrany w siedzibie Głównego Inspektoratu Sanitarnego w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na mój koszt i odpowiedzialność.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapłacenia kwoty za w/w składniki rzeczowe majątku ruchomego
w terminie 7 dni od dnia powiadomienia mnie o pozytywnym rozpatrzeniu mojego wniosku.

……………………………

 podpis

\*niepotrzebne skreślić