

....., dnia

.....
(nazwa, siedziba i adres jednostki występującej o darowiznę
składnika rzeczowego majątku ruchomego)

.....
(telefon komórkowy)

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Sławnie

WNIOSEK

o darowiznę składnika rzeczowego majątku ruchomego

1. Proszę o przekazanie w formie darowizny niżej wymienionego składnika rzeczowego majątku ruchomego:

.....
(należy podać nazwę składnika rzeczowego majątku ruchomego, który podlegał będzie darowiźnie)

O numerze inwentarzowym:.....

Składnik, o który wnioskuję jest nam niezbędny do

.....
(uzasadnienie potrzeb)

i zostanie wykorzystany do

(wskazanie sposobu wykorzystania składników rzeczowych majątku ruchomego)

2. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składnika majątku ruchomego, zapasu i ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
4. Oświadczam, że przekazany w formie darowizny składnik rzeczowego majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

.....
(pieczętka i podpis)