

....., dnia

.....
(nazwa, siedziba i adres jednostki, imię i nazwisko osoby występującej
o sprzedaż składnika rzeczowego majątku ruchomego)

.....
(telefon komórkowy)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Sławnie

WNIOSEK

na zakup składnika rzeczowego majątku ruchomego

1. Proszę o sprzedaż niżej wymienionego składnika rzeczowego majątku ruchomego:

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

O numerze inwentarzowym:.....

Za cenę: zł.(słownie:.....)

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składnika majątku ruchomego oraz ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
3. Oświadczam, że nabyte składniki rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane na mój koszt.

.....
(pieczętka i podpis)