Załącznik nr 1 do ogłoszenia

wzór wniosku w sprawie przekazania składnika majątku ruchomego

 Miejscowość, dnia……………………

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Końskich ul. Kielecka 5 26-200 Końskie**

**WNIOSEK
o nieodpłatne przekazanie składnika majątku ruchomego**

1. Nazwa i adres:

NIP:

REGON:

Tel.:

E-mail:

1. Wskazanie składnika majątku ruchomego:
2. Mikroczip – Mini – Geulinex – szt. 35
3. Okres, na jaki ww. składniki rzeczowe majątku ruchomego będą przekazane:
4. Czas nieokreślony
5. Oświadczenie:

Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

**V. Uzasadnienie :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………

 ( data i podpis)