Załącznik nr 2 do ogłoszenia

wzór wniosku w sprawie darowizny składnika majątku ruchomego

Miejscowość, dnia……………………

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

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

**WNIOSEK  
o darowiznę składnika majątku ruchomego**

I. Nazwa i adres:

NIP:

REGON:

Tel.:

E-mail:

II. Wskazanie składnika majątku ruchomego:

1. Mikroczip – Mini – Geulinex – szt. 35

III. Oświadczenie:

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

IV. Uzasadnienie potrzeb:

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

IV. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego:

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

**V. Zobowiązanie :**

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny. Składniki rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.

**VI. Statut lub inny określający organizację oraz przedmiot działalności:**

W załączeniu kopia dokumentu wymienionego powyżej.

…………………………..

( data i podpis)