

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

..... dnia.....

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

**WNIOSEK
o darowiznę składnika rzeczowego majątku ruchomego**

I. Nazwa i adres:

NIP:

REGON:

Tel.:

E-mail:

II. Wskazanie składnika majątku ruchomego (nr inwentarzowy, opis) :

.....

.....

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)