Załącznik nr 2
do Informacji o zbędnych lub zużytych ruchomych składnikach
majątku Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnie

_____, dnia_____

_____
(nazwa i adres wnioskodawcy)

WNIOSEK

o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego

1. Data zgłoszenia: _____
2. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego dotyczy wniosek:
   a. nazwa: _____
   b. numer inwentarzowy: _____
3. Oświadczam, że nieodpłatnie przekazany składnik majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.
4. Uzasadnienie potrzeby wykorzystania składnika:

   _____

   _____
5. Sposób wykorzystania składnika:

   _____

   _____

Podpis wnioskodawcy

_____

Akceptacja PLW w Oleśnie

_____