

.....
(pieczęć jednostki)

**WNIOSEK DO KOMISJI LIKWIDACYJNEJ
URZĘDU MIASTA I GMINY RUCIANE-NIDA**

Wnioskuję o likwidację niżej wyszczególnionych składników majątkowych:

Lp.	Nazwa	Nr inwent.	Data zakupu	Cena jedn. (zł)	Ilość (szt.)	Wartość początk. (zł)	Wartość umorzona (zł)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....
.....
.....

.....
(data i podpis osoby składającej wniosek)

Zatwierdzam

.....