…………………………………………………..

nazwa jednostki

**WNIOSEK**

**DO UCZELNIANEJ KOMISJI ODPISU**

**w sprawie dokonania czynności kasacyjnych poniżej wyszczególnionych składników majątkowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | numer inwentarzowy | nazwa przedmiotu | data zakupu, przyjęcia na stan | j.m. | ilość | cena ewidencyjna | wartość  ewidencyjna |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………..

podpis osoby materialnie odpowiedzialnej