………………………………………….

Nazwa jednostki organizacyjnej

…………………….., dnia………………………..

*(miejscowość)*

**Do**

**Komisji Likwidacyjnej**

w miejscu

**Wniosek o przeprowadzenie likwidacji rzeczowych składników majątku**

Stawiam niniejszym wniosek o likwidację następujących przedmiotów (środków trwałych):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  przedmiotu | Numer  inwentarzowy | Data  zakupu | Cena  jedn. | Liczba | Umorzenie  [%] |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Szczegółowe uzasadnienie wniosku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[data] [podpis]*

*dyrektor jednostki organizacyjnej*