…………………………

(miejscowość i data)

………………

(wnioskodawca)

………………

(nazwa jednostki)

**WNIOSEK**

o nieodpłatne przekazanie /zakup/darowiznę\* składników rzeczowych majątku ruchomego

1. Imię i nazwisko/nazwa podmiotu

NIP: ……………………………………………………………………………………………..

REGON: ………………………………………………………………………………..……….

Tel. kontaktowy ………………………………………………………………………..……….

Adres email …………………………………………………………………………………..…

2. Adres

3. Wykaz mienia ruchomego, o który występuje podmiot

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątku ruchomego** | **Nr inwentarzowy** | **Ilość szt.** | **Oferowana cena zakupu\*\*\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania mienia ruchomego\*\*

5. Wnioskodawca oświadcza, że:

– przekazane składniki majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na koszt Wnioskodawcy;

– za ww. składniki majątku ruchomego w terminie dwóch dni roboczych od daty otrzymania pozytywnej informacji o sprzedaży uiści opłatę na rachunek bankowy Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Międzyrzeczu, przed odbiorem towaru;

– zapoznał się ze stanem technicznym ww. składników rzeczowych majątku ruchomego i nie będzie wnosił roszczeń do stanu technicznego otrzymanych lub zakupionych składników majątku ruchomego.

……………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy nieodpłatnego przekazania/darowizny

\*\*\* dotyczy zakupu