

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

dnia

**Izba Administracji
Skarbowej w Szczecinie ul.
Roosevelta 1,2
70-525 Szczecin**

**WNIOSEK
o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

1. Nazwa i adres wnioskodawcy

NIP: REGON:

Telefon kontaktowy:.....

e-mail:.....

2. Wskazanie składników rzeczowego majątku ruchomego

Lp.	Nazwa składnika rzeczowego majątku ruchomego	Nr inwentarzowy

3. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 38 ust. 6 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 października 2023 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2023 r., poz. 2303).

4. Uzasadnienie potrzeb otrzymania składnika rzeczowego majątku ruchomego

(pieczęćka imienna i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę)