

.....
(pieczęć jednostki składającej wniosek)

....., dnia
(miejscowość)

Dyrektor
Izby Administracji Skarbowej w Szczecinie
ul. Roosevelta 1,2
70 – 525 Szczecin

WNIOSEK
o nieodpłatne przekazanie składnika majątku ruchomego

1. Nazwa i adres wnioskodawcy

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

NIP:

REGON:

telefon kontaktowy:

e-mail:

2. Wskazanie składników majątku ruchomego

Lp.	Nazwa składnika 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 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania niektórymi składnikami majątku Skarbu Państwa (Dz. U. poz. 2004 z późn. zm.)

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę)