

.....
(pieczęć jednostki składającej wniosek)

....., dnia

**Izba 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 4 kwietnia 2017r. w sprawie *szczegółowego sposobu gospodarowania niektórymi składnikami majątku Skarbu Państwa* (Dz. U. z 2017 r., poz.729).

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę)