

.....
(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
1		
2		
...		

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 składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa* (Dz. U. z 2019 r., poz. 2004 ze zm.).

4. Uzasadnienie potrzeb otrzymania składnika rzeczowego majątku ruchomego

.....

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