

.....  
 (pieczęć jednostki składającej wniosek)

....., dnia .....

**Drugi Urząd Skarbowy  
 w Szczecinie  
 ul. Felczaka 19  
 71-417 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).

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