

.....
 (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).

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