|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć | **ZMIANA MIEJSCA** **UŻYTKOWANIA Nr …………………..****ŚRODKA TRWAŁEGO MT\*** **WYPOSAŻENIA MW\***\*niepotrzebne skreślić |
| Nazwa | Nr inwentarzowy  |
| CharakterystykaNr fabryczny | Data przeniesienia |
| PRZENIESIONO | Wartość |
| SKĄD | DOKĄD |
| PRZEKAZUJĄCY | PRZYJMUJĄCY |
| …………………………………………………………………………………….....................................data, imienna pieczęć i podpis | ………………………………………………………………………………………………………………………data, imienna pieczęć i podpis |