

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Legnicy**

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych
majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres Wnioskodawcy:

.....
.....
.....
.....
.....

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

2. Wskazanie składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego, którego(-ych) dotyczy wniosek:

<i>I.p.</i>	<i>Nazwa składnika rzeczowego</i>	<i>Numer inwentarzowy (jeżeli nie występuje to pozycja z wykazu)</i>	<i>Wartość (złotych)</i>
1.			
2.			
....			
....			
....			
Razem wartość (złotych)			

(w przypadku większej liczby składników należy dodać pozycję)

3. Uzasadnienie, w tym uzasadnienie potrzeb podmiotu wnioskującego o darowiznę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Oświadczam, że:

- 1) akceptuję zasady dokonania darowizny przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Legnicy składników rzeczowych majątku ruchomego,
- 2) składnik(i) rzeczowy(-e) majątku ruchomego zostanie(-ą) odebrany(-e) w terminie i miejscu wskazanym w Protokole zdawczo - odbiorczym i zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru składników przedmiotu darowizny,
- 3) zapoznałem się ze stanem technicznym składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego wymienionych w tabeli (pkt. 2) i nie wnoszę zastrzeżeń,
- 4) W przypadku świadomej rezygnacji z oględzin składnika(-ów) majątku ruchomego, na które składał niniejszy wniosek ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z jej rezygnacji.

.....

*(data i czytelny podpis osoby reprezentującej
Wnioskodawcę)*