**ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA**

 **ŚRODKA TRWAŁEGO MT Nr ……………………………**

**Pieczęć nagłówkowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr inwentarzowy** | **Nazwa przedmiotu** | **Nr fabryczny** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **suma** |  |  |

**Przeniesiono**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skąd (nazwa jednostki) |  | Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej |  |
| Dokąd (nazwa jednostki) |  | Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZLECAJĄCY** | **PRZEKAZUJĄCY** | **PRZYJMUJĄCY** |  |
| Data | Podpis | Data | Podpis | Data | Podpis | Data | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |