

Data, dnia.....

WNIOSKODAWCA

.....
(nazwa, siedzibę i adres zainteresowanego podmiotu)

Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Turku
ul. Uniejowska 1a
62-700 Turek

Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego dotyczy wniosek:

.....

Sposób wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego przez wnioskodawcę wraz z uzasadnieniem (opis):

.....
(wskazanie sposobu wykorzystania - uzasadnienie)

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z przekazaniem, w tym kosztów odbioru przedmiotu przekazania.

Data odbioru:

Miejsce odbioru:

PRZYJMUJĄCY

PRZEKAZUJĄCY

.....
(stanowisko, imię i nazwisko, podpis)

.....
(stanowisko, imię i nazwisko, podpis)

Na żądanie przekazującego, zainteresowany podmiot przekaże statut albo inny dokument określający jego organizację oraz przedmiot działalności.