…………………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Wojewódzki Inspektorat Nadzoru Budowlanego**

**w Warszawie**

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

1. Nazwa, siedziba i adres Wnioskodawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Forma prowadzonej działalności *(zaznaczyć właściwe):*

▯ jednostka sektora finansów publicznych

▯ państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych

1. Składam wniosek o nieodpłatne przekazanie na czas oznaczony/nieoznaczony\* następującego (-ych) składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego:

***\* niepotrzebne skreślić***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Nazwa składnika rzeczowego*** | ***Numer inwentarzowy*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

 *(w przypadku większej liczby składników należy dodać pozycję)*

1. Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że:
3. 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 odbioru przekazanych składników rzeczowych majątku ruchomego.
4. zapoznałem się ze stanem technicznym składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego wymienionych w tabeli (pkt. 3) i nie wnoszę zastrzeżeń.
5. W przypadku świadomej rezygnacji z oględzin składnika(-ów) majątku ruchomego, na które składam niniejszy wniosek ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z jej rezygnacji.

 ……………………………………………………………………………..……………………

 *(data i czytelny podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę)*