**Zał. Nr 1**

**do Zarządzenia Nr 88/2020**

**Wójta Gminy Jastrząb**

**z dnia 30 października 2020 roku**

Przewodniczący Komisji Likwidacyjnej

………………………………………………………….

**WNIOSEK**

o likwidację rzeczowych składników majątkowych użytkowanych

Wnioskuję o likwidację niżej wyszczególnionych składników majątkowych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa środka** | **Nr inwentarzowy** | **Ilość** | **Wartość początkowa** | **Uzasadnienie likwidacji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Podpis osoby składającej wniosek

…………………………………………………….