**Załącznik nr 6**

Kielce, dnia .........................

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

(pieczęć jednostki)

**Do**

**Komisji Likwidacyjnej**

**w/m**

Stawiam niniejszym wniosek o likwidację następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątkowego** | **Nr inwentarzowy** | **Data zakupu** | **Cena jedn.** | Ilość | **Wartość** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uzasadnienie:**

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

…………………………………………

 (podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

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

podpis osoby materialnie odpowiedzialnej