**Załącznik nr 7**

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

 Wydział Data rozpoczęcia likwidacji

# L I K W I D A C J A - LT ……………………/………………..

## Środka trwałego/ Wartości niematerialnych i prawnych/Aparatury naukowo-badawczej \*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątkowego** | **Szt.** | **Orzeczenie Komisji Likwidacyjnej** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |
| Komisja Likwidacyjna - podpisy | Decyzję Komisji zatwierdzam |
| **1.** |  |  |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** | Data | K A N C L E R Z |
| **6.** |  |  |
| **7.** |

\*) niepotrzebne skreślić