Załącznik nr 1

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

*nazwa jednostki*  *miejscowość, data*

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sieradzu**

**ul. Warneńczyka 1, 98-200 Sieradz**

**WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku**

1. Jednostka występująca o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego (nazwa oraz adres):

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

1. Wskazanie składnika majątku ruchomego o który występuje jednostka:

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

1. Uzasadnienie:

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

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

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

…………………………………………………

*podpis i pieczątka wnioskodawcy*