Załącznik Nr 1

do Zarządzenia nr 143/2020

Burmistrza Gminy Mosina

z dnia 23 listopada 2020 r.

Mosina, dnia ……………..…………………

…………………………..….

 (Referat / Zespół )

Sekretarz Gminy Mosina

w miejscu

**Wniosek o likwidację rzeczowych składników majątkowych, użytkowanych**

**w Urzędzie Miejskim w Mosinie**

Wnioskuję o likwidację niżej wyszczególnionych składników majątkowych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa / Model | Nr inwentarzowy/kod kreskowy | Data zakupu | Wartość rynkowa | Klasyfikacja składnika(zbędny, zużyty) | Uzasadnienie (wraz z informacją o uprzednio podjętych próbach zbycia składnika ) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(data i podpis wnioskodawcy )