

Poznań,.....

Nazwa jednostki organizacyjnej

Dział Administracyjno-Gospodarczy
Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu
ul. Dąbrowskiego 79

**Wniosek o postawienie w stan likwidacji
środka trwałego**
(dot. aparatury i sprzętu)

Wniosuję o postawienie w stan likwidacji następującego środka trwałego:

nazwa.....

numer inwentarzowy.....

numer fabryczny.....

rok zakupu.....

wartość.....

opis cech charakterystycznych:.....

.....

.....

.....

opis przyczyny wystąpienia o postawienie w stan likwidacji:

.....

.....

.....

pieczęć i podpis
kierownika jednostki