

			ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA				
			środka trwałego/WNiP		MT	Nr	nr/rok
			wyposażenia		MN		
Dnia:		przeniesiono	Nr inwentarzowy				
Nazwa i charakterystyka							
Uzasadnienie:		zmiana użytkownika					
Jedn. miary	Ilość	Cena	Wartość		Uwagi		
szt							
Przeniesiono							
skąd (pole):							
dokąd (pole):							
Przekazał (właściciel pola spisowego)		Przyjął (właściciel pola spisowego)					
Data	Podpis	Data	Podpis	Data	Podpis		