|  |  |
| --- | --- |
| Dział - Wydział | Zmiana Miejsca Użytkowaniaśrodka trwałego MT przedmiotu nietrwałego MN |
| Dnia przeniesiono | Nr inwentarzowy  |
| *(nazwa i charakterystyka)*Uzasadnienie  |
| Jedn. miary | Ilość | Cena | Wartość |  |
| ***szt.*** |  |  |  |  |
| Przeniesiono | Księgowość |
|  | Stanowisko kosztów |
| **skąd** |   |
| **dokąd**  |  |
| Zlecił | Przekazał | Przyjął |  |
| Data | Podpis | Data | Podpis | Data | Podpis | Rodzaj ewid. | Data | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |