Załącznik Nr 1
do Regulaminu do Zarządzenia Nr 29
Dyrektora Częstochowskiego Centrum Świadczeń
z dnia 09.05.2017 r.

Wniosek o likwidację rzeczowych składników majątkowych użytkowanych w

…..

Wnioskuję o likwidację niżej wyszczególnionych składników majątkowych:

Lp.	Określenie składnika, rok nabycia, numer fabryczny (jeżeli jest)	Numer inwentarzowy	Ilość	Wartość brutto		Uzasadnienie powodu likwidacji
				jednostkowa	ogółem	
	Razem	X	X	X		X

Częstochowa, dnia …..... .....
(podpis Wnioskodawcy)