(pieczęć jednostki)

ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA

Środka trwałego ☐ **MT**

Przedmiotu nietrwałego ☐ **MN**

NR . . . . . .

Dnia .....**r. przeniesiono**

Nr inwentarzowy

.....

(nazwa i charakterystyka)

.....

Uzasadnienie .....

Jedn. miary	**Ilość**	**Cena**	**Wartość**	**Księgowość** **Stanowisko kosztów**
Przeniesiono				
Skąd				
Dokąd				

Zlecił		**Przekazał**		**Przyjął**		Data	Podpis
Data	Podpis	Data	Podpis	Data	Podpis		