

ARKUSZ SPISU SPRZĘTU WOPR WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Stowarzyszenie – zakład, adres

Rodzaj inwentaryzacji - _____

Sposób przeprowadzenia - _____

Skład komisji inwentaryzacyjnej: (zespołu spisującego)

/Imię, nazwisko i stanowisko służbowe/

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Inne osoby będące przy spisie:

/Imię, nazwisko i stanowisko służbowe/

1. _____

2. _____

Nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej:

1. _____

Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej:

1. _____

2. _____

2. _____

Spis rozpoczęto dn. _____ o godz. _____

Spis zakończono dn. _____ o godz. _____

Lp.	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	Jedn. miary	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość w cenie		Uwagi
				zł	gr	zł	gr	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
10								

Lp.	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	Jedn. miary	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość w cenie		Uwagi
				zł	gr	zł	gr	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

--	--

1. _____

1. _____

2. _____

2. _____

3. _____

3. _____

Podpis osób materialnie odpowiedzialnych

Podpisy członków komisji
(zespołu spisującego)