

①

4.000

Rodzaj inwentaryzacji —
Sposób przeprowadzenia —

Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej

Inne osoby obecne przy spisie:
Imię nazwisko i stanowisko służbowe

Spis rozpoczęto dn. o godz. zakończono dn. o godz.

[illegible]

[illegible]

people

podpis

Przewodniczący _____

 imię i nazwisko _____ podpis _____

Sprawdził