

RODZAJ INWENTARYZACJI

SPOSÓB PRZEPROWADZENIA

.....
(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

(imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej)

Skład komisji inwentaryzacyjnej (zespołu spisującego)

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Inne osoby obecne przy spisie

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

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

[illegible]

[illegible]

Sprawdził