

Sosnowiec, dnia

.....
(pełna nazwa jednostki lub imię i nazwisko osoby prywatnej)

.....
(adres siedziby jednostki lub adres osoby prywatnej)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(NIP/PESEL)

**Miejski Zakład Usług Komunalnych
w Sosnowcu
Dział Organizacyjno-Administracyjny
ul. Plonów 22i
41-214 Sosnowiec**

WNIOSK

1. Zwracam się uprzejmie z prośbą o *nieodpłatne przekazanie, darowiznę, sprzedaż** niżej wymienionych składników majątkowych:

Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Numer inwentarzowy	Wartość rynkowa składnika majątkowego

2. Oświadczam, że dokonałam/em oględzin składników majątkowych, o które wnioskuje i akceptuję ich stan.
3. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu nabycia składników majątkowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Administracyjno-Gospodarczych

.....

Harlena Siwiec

.....
data i podpis wnioskodawcy

SKA
DZIEŁ
STRZ

Olga Moćyła

- niepotrzebne skreślić

SKA
DZIEŁ
OWNIK
Syrena Karok