

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**

## WNIOSEK

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.

**DYREKTOR**  
  
**Bartosz Karnowski**

.....  
data i podpis wnioskodawcy

\* - niepotrzebne skreślić

STARSZY MISTRZ

  
Sylwia Karok

W N I K

Sylwia Karok