

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 Administracyjno-Gospodarczy
ul. Plonów 22/1
41-200 Sosnowiec

W N I O S E K

1. Zwracam się uprzejmie z prośbą o *nieodpłatne przekazanie, darowiznę, sprzedaż** niżej wymienionego inwentarza żywego:

L. p.	Nazwa gatunkowa - polska	Nazwa gatunkowa - łacińska	Liczba sztuk	Wartość
1				
2				
3				
Razem:				

2. Oświadczam, że dokonałam/em oględzin inwentarza, o który wnioskuję 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 roku, poz. 1781)”.

.....
data i podpis wnioskodawcy

* - niepotrzebne skreślić

KIEROWNIK

Sylwia Karolik

D Y R E K T O R

RAFAŁ ŁYDEK