

Sosnowiec, dnia .....

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

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

.....  
(telefon kontaktowy, adres e-mail)

.....  
(NIP/PESEL)

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

## W N I O S E K

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 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)“.

MIEJSKI ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH  
Elzbieta Ujmańska  
Sylvia Karok  
\* - niepotrzebne skreślić

D Y R E K T O R .....  
data i podpis wnioskodawcy  
RAFAŁ ŁYDEK

