

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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 roku, poz. 1781)".

STAROSTA MISTRZ  
Ołga Motyka  
OKIENNIK  
Sylvia Rarok

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Administracyjno-Gospodarczych  
Marlena Siwiec

.....  
data i podpis wnioskodawcy

\* - niepotrzebnie skreślić