

|                                                                  |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               |                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|
| Pieczęć komórki organizacyjnej przekazującej środek trwały       | <b>ZMIANA MIEJSCA<br/>UŻYTKOWANIA<br/>ŚRODKA TRWAŁEGO</b>                      |                                                              |                                                                 | <b>MT</b>                                                                     | Numer dowodu MT                  |  |
|                                                                  |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               | Data sporządzenia dowodu MT      |  |
|                                                                  |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               | Data przekazania środka trwałego |  |
| Nazwa komórki organizacyjnej przyjmującej środek trwały          |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               |                                  |  |
| Numer inwentarzowy                                               | Nazwa                                                                          | ilość                                                        | wartość*                                                        | Wartość dotychczasowego umorzenia*                                            | Uwagi                            |  |
|                                                                  |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               |                                  |  |
| Ogółem:                                                          |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               |                                  |  |
| Podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej przekazującej | Podpis i pieczęć osoby prowadzącej księgę inwentarzową w komórce przekazującej | Podpis i pieczęć kierownika właściwej komórki organizacyjnej | Podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej przyjmującej | Podpis i pieczęć osoby prowadzącej księgę inwentarzową w komórce przyjmującej |                                  |  |
|                                                                  |                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                               |                                  |  |

\* wypełnia właściwa komórka organizacyjna