

(Nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej)

.....

.....

.....

Spis zakończono dn. o godz.

[illegible]

Str.

[illegible]

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

.....
(podpis)

Wycenił
(imię i nazwisko) (podpis)

Skład komisji inwentaryzacyjnej:

Przewodniczący..... (imię i nazwisko) (podpis)

Członkowie

.....

.....

.....