

Załącznik nr 1

Nazwa i adres siedziby jednostki

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
W Międzyrzeczu
Os. Centrum 16
66-300 Międzyrzecz**

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:
2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:
(załącznik nr 2)
3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:
4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 2 zostaną odebrane w PSSE w Międzyrzeczu, os. Centrum 16, dn. przez
.....
5. Do wniosku załączam odpis statutu.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki