

STR.

Rodzaj inwentaryzacji

Sposób przeprowadzenia

(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

Skład komisji inwentaryzacyjnej (zespołu spisowego)

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

(imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej oraz stanowisko służbowe)

Inne osoby obecne przy spisie

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Spis rozpoczęto dn. o godz.

Spis zakończono dn. o godz.

[illegible]

Razem arkusz nr od poz. do poz.....

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

Podpisy członków komisji inwent. (zespołu spisowego):

Wycenił (imię i nazwisko) (podpis)

Przewodniczący

Sprawdził:
(imię i nazwisko) (podpis)

Członkowie