

podpis Przewodniczącego Komisji
Inwentaryzacyjnej

Rodzaj inwentaryzacji _____

Określenie dodatkowe

(rozdział III, ust.12

Instrukcji Inwentaryzacyjnej)

Skład zespołu spisowego:
(imię, nazwisko, stanowisko służbbowe)

Inne osoby obecne przy spisie:
(imię, nazwisko, charakter udziału)

Spis rozpoczęto dnia godz.

Zakończono dnia o godz.

[illegible]

Podpisy członków komisji:

Podpis osoby wypełniającej kolumny 7-14

podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

Imię, nazwisko, stanowisko

Data, _____ Podpis _____

[illegible]

