Załącznik nr 16 do Działu 3 Instrukcji

Komórka organizacyjna	**LIKWIDACJA**
Symbol kosztów	**ŚRODKA TRWAŁEGO LT NR**

Nazwa środka trwałego	Numer inwentarzowy

Orzeczenie Komisji Likwidacyjnej

Data rozpoczęcia likwidacji

	Podpis Dyrektora	
Data		
	data	dyrektor

Księgowość			
Wpłynęło dnia ..... podpis			
Dotyczy			
Polecenie księgowania nr			
Treść	KONTO Winien	SUMA	KONTO Ma
Wartość inwentarzowa			
Umorzenie			
Uwagi :	Księgowano :	Podpis Gł.Księgowego	