

# **ARKUSZ SPISU Z NATURY** (dotyczy sprzętu niezamontowanego)

Nr ewid. ....

Rodzaj inwentaryzacji: kontrolna  
Sposób przeprowadzenia: spisu z natury

(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej) .....

(imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej  
oraz stanowisko służbowe) .....

**Skład komisji inwentaryzacyjnej**  
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

.....  
.....  
.....  
.....

Inne osoby obecne przy spisie  
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

.....  
.....  
.....  
.....

Spis rozpoczęto dn.....o godz.....

Spis zakończono dn.....o godz.....

Lp.	Indeks	Nazwa (określenie) przedmiotu	J.m.	Rok produkcji	Ilość stwierdzona
1					
2					
3					
4					
5					

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej.....

Podpis członków komisji inwentar. ....

Wycenił .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

Przewodniczący.....

Sprawdził.....  
(imię i nazwisko) (podpis)

Członkowie.....  
.....  
.....