

ARKUSZ SPISU Z NATURY

/dotyczy sprzętu niezainstalowanego* zainstalowanego/ Nr ewid. Jedn.....

Rodzaj inwentaryzacji: kontrolna

Sposób przeprowadzenia: spis 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.....

L.p.	Indeks	Nazwa/określenie/ przedmiotu	J.m.	Ilość stwierdzona	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej.....

Podpisy członków komisji inwentar.....

Wycenił.....

Przewodniczący

/imię i nazwisko/

/podpis/

Sprawdził

Członkowie

/imię i nazwisko/

/podpis/

.....

*niepotrzebne skreślić

.....