

LIKwidACJA

Środka trwałego*

Pozostałego środka
trwałego w używaniu*

LT

Nr/...../.....

Lp.	Nazwa środka	Nr inw.	Czas/okres użytkowania	Cena zł	Ilość	Wartość	Przyczyna likwidacji:
							zniszczenie/ przestarzałość*
RAZEM							

(Słownie : złotych

Razem:

Propozycje dotyczące sposobu przeprowadzania likwidacji i zagospodarowania materiałów pozostających po likwidacji

Orzeczenie Wspólnej Komisji Likwidacyjnej uzasadniającej konieczność likwidacji wymienionego środka trwałego

Doraźna Wspólna Komisja Likwidacyjna stwierdza, że wymieniony środek trwały zniszczony został w drodze spalania, rozbiórki, demontażu, złomowania, utylizacji*

Uzyskane materiały (złom) _____ W ilości _____

przekazano: na magazyn nieodpłatnie,
sprzedano* _____

Data likwidacji: _____

Komisja Likwidacyjna:

Podpisy:

1. _____
2. _____
3. _____

(Pieczęć i podpis Skarbnika/ Głównego księgowego)

Decyzję Wspólnej Komisji Likwidacyjnej zatwierdzam:

Wałbrzych, dnia _____

* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć i podpis kierownika jednostki)