

LIKwidacja

Środka trwałego LT

Środka trwałego w
używaniu

LN

Nr

...../...../.....

Lp.	Nazwa środka	Nr inw.	Czas/okres użytkowania	Cena zł	Ilość	Wartość	Przyczyna likwidacji* zniszczenie, przestarzałość
RAZEM						0,00	

(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.

Decyzję Wspólnej Komisji Likwidacyjnej zatwierdzam:

Wałbrzych, dnia

* zbędne skreślić

(Kierownik jednostki - podpis)