Załącznik nr 2

*………………………………., dnia ……………..*

*..................................................................*

*nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego*

# Dyrektor

**Zakładu Poprawczego w Barczewie**

**WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

|  |
| --- |
| ***1. Nazwa i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika*** |
| ***2. Wskazanie składnika/składników rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy*** |
| ***3. Oświadczenie***    ***Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.*** |

…………………………….

pieczątka, podpis