

Nazwa Wydziału

**Komisja likwidacyjna  
w/m**

Wniosek o likwidację składników majątkowych

Wnioskuje o likwidację niżej wymienionych składników majątkowych:

1. należących do środków trwałych o wartości 10.000,00 zł i powyżej 10.000,00 zł

Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Ilość	cena	Wartość księgową	Uzasadnienie przyczyny likwidacji

2. należących do pozostałych środków trwałych o wartości od 1.000,00 zł do kwoty nieprzekraczającej 10.000,00 zł

Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Ilość	cena	Wartość księgową	Uzasadnienie przyczyny likwidacji

3. należących do pozostałych środków trwałych o wartości nie przekraczającej 1.000,00 zł

Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Ilość	cena	Wartość księgową	Uzasadnienie przyczyny likwidacji

.....  
(podpis osoby materialnie odpowiedzialnej)