

druk ścisłego zachowania nr

Rodzaj inwentaryzacji -

Sposób przeprowadzania -

.....
(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

(imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej oraz stanowisko służbowe)

Skład komisji inwentaryzacyjnej: (zespołu spisowego)
(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.

Pole spisowe

[illegible]

Razem arkusz nr od poz. do poz.

Nie zgłaszam zastrzeżeń do ustaleń spisu z natury zawartych
w niniejszym arkuszu.

Podpis osoby odpowiedzialnej za spisane składniki

Wycenił (imię i nazwisko) (podpis)

Sprawdził (imię i nazwisko) (podpis)

Gm - 140/s Wydawnictwa Akcydensowe S.A. O/Kraków, ul. Łagiewnicka 39, tel. 012 266-70-50 / x.

Podpisy członków komisji inwentaryzacyjnej
(zespołu spisowego):

Przewodniczący

Członkowie

.....

.....