Pieczęć

Arkusz spisu z natury UNIWERSALNY

Strona nr _____

Rodzaj inwentaryzacji _____

Sposób przeprowadzenia _____

(Nazwa i adres jednostki inwentaryzacyjnej)

(Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej)

Skład komisji inwentaryzacyjnej:

(Imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Inne osoby obecne przy spisie:

(Imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Spis rozpoczęto dn. _____ o godz. _____

zakończono dn. _____ o godz. _____

L.p.	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	KTM - symbol indeksu	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena zł | gr	Wartość zł	gr	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7		8
								z przeniesienia

WZÓR

Razem: _____

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

Skład komisji inwentaryzacyjnej: _____ (podpis)

Wycenił _____ (Imię i nazwisko) _____ (podpis)

Przewodniczący _____ (Imię i nazwisko) _____ (podpis)

Wycenił _____ (Imię i nazwisko) _____ (podpis)

Członkowie _____ _____

_____ _____

Pu-Gm-140

Druk: ***TYPOGRAF*** *Września, tel. (061) 436 14 91*