

Dyrektor
Katowickich Cmentarzy Komunalnych
ul. Murckowska 9
40-266 Katowice

WNIOSEK

*o przekazanie zużytych składników majątku ruchomego wycofanych z użytkowania
w Katowickich Cmentarzach Komunalnych o wartości jednostkowej nieprzekraczającej 5.000,00 złotych*

1. Nazwa/nazwisko wnioskującego:

.....

2. Adres wnioskującego:

.....

3. Telefon kontaktowy:

.....

4. Proponowany tryb przekazania wnioskowanego składnika majątku:

- *nieodpłatne przekazanie** - na czas nieoznaczony, na okres m-cy, bezzwrotnie,*

- *dzierżawa* - proponowany miesięczny czynsz zł/m-c na okres m-cy,*

- *kupno* - proponowana cena nabycia zł,*

- *darowizna**

* *niepotrzebne skreślić*

5. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez wnioskującego:

.....

.....

.....

6. Nazwa i nr rejestracyjny składnika, o który podmiot występuje:

.....

7. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania wnioskowanego składnika:

.....

.....

.....

Oświadczam, że przekazany składnik zostanie odebrany na mój koszt.

.....

Miejscowość, dnia

.....

Podpis