

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....
pieczęć jednostki

Protokół likwidacji

środków trwałych nr

Komisja w składzie :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

dokonała w dniu..... oględzin niżej wymienionego wyposażenia i stwierdziła,
że z uwagi na..... , nie nadaje się do użytkowania.

L.p.	Nazwa środka	Nr inwentarzowy	Data zakupu	Ilość	Cena	Wartość	Sposób likwidacji
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
OGÓŁEM							

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
pieczęć i podpis kierownika jednostki