Załącznik nr 2

 *………………………………., dnia ……………..*

*..................................................................*

 *nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego*

# Dyrektor

**Zakładu Poprawczego w Barczewie**

**WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

|  |
| --- |
| ***1. Nazwa i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika***  |
| ***2. Wskazanie składnika/składników rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy***  |
| ***3. Oświadczenie*** ***Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.***  |

 …………………………….

 pieczątka, podpis