

....., dnia.....

.....
.....

imię i nazwisko lub nazwa
wnioskodawcy, nazwa zespołu (dot.
pracownika Inspektoratu)
adres, nr telefonu (dot. innych
podmiotów)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Tarnobrzegu
Ul. Konfederacji Dzikowskiej 20
39-400 Tarnobrzeg**

**Wniosek
o sprzedaż składnika rzeczowego majątku ruchomego**

Część I (wypełnia wnioskodawca)

1. Wskazanie składnika/składników rzeczowego majątku ruchomego, którego/których dotyczy wniosek:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze stanem technicznym składnika rzeczowego majątku ruchomego, bądź oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z zapoznaniem się ze stanem tego składnika.

3. W załączeniu przekazuję zgodę na przetwarzanie danych osobowych (dot. osób fizycznych, niebędących pracownikami Inspektoratu).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

stanowisko Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tarnobrzegu:

.....
.....
.....

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 2/2025
Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tarnobrzegu
z dnia 30 października 2025 r.