

L I K W I D A C J A	
ŚRODKA TRWAŁEGO LT Nr	
PRZEDMIOTU NIETRWAŁEGO LN	
Nazwa środka trwałego- przedmiotu nietrwałego	
Ilość sztuk.....	Nr(y) inwentarzowe
Orzeczenie Komisji Likwidacyjnej	
Data rozpoczęcia likwidacji	
Komisja Likwidacyjna	
Przewodniczący: Z-ca przewodniczącego: Członek: Członek:	Decyzję Komisji zatwierdzam
Data :	podpisy data

Księgowość

Wpłynęło dnia..... podpis

Dotyczy

Polecenie księgowania Nr

Treść	KONTO Winien	SUMA	KONTO Ma
Nazwa środka trwałego- przedmiotu nietrwałego			

Uwagi:

	Księgowano: Główny Księgowy
--	--------------------------------