(pieczęć jednostki)	**ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA**	
	Środka trwałego ☐ **MT**	**NR** . . . . .
	Przedmiotu nietrwałego ☐ **MN**	

Dnia .....**r. przeniesiono** | **Nr inwentarzowy**

.....
(nazwa i charakterystyka)

.....

Uzasadnienie .....

Jedn. miary	**Ilość**	**Cena**	**Wartość**	**Księgowość** **Stanowisko kosztów**
Przeniesiono				
Skąd				
Dokąd				

Zlecił		**Przekazał**		**Przyjął**		Data	Podpis
Data	Podpis	Data	Podpis	Data	Podpis		