# Załącznik nr 9 Arkusz spisu z natury

 Strona ………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ARKUSZ SPISU Z NATURY** |
|  | DRUK ŚCISŁEGO ZARACHOWANIA NR ........... |
|  | **(uniwersalny)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rodzaj i forma remanentu |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Metoda przeprowadzenia |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |
|  | (nazwa i adres jednostki inwentaryzacyjnej) |  | (imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej oraz stanowisko służbowe) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Skład komisji (zespołu spisowego):** |  |  |  | **Inne osoby obecne przy remanencie:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. |   |  | 1. |   |
|  |  | (imię, nazwisko i stanowisko służbowe) |  |  | (imię, nazwisko i stanowisko służbowe) |
|  | 2. |   |  | 2. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. |   |  | 3. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Spis rozpoczęto dnia |   | o godz. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Spis zakończono dnia |   | o godz. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Poz. | SYMBOL INDEKS KOD | NAZWA TOWARU(materiału, przedmiotu) spisanego | J.m. | ILOŚĆ stwierdzona | CENA ............... | WARTOŚĆ ............... | UWAGI |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |   |   |   |   |   |   | 0 |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razem strona |   | od poz. |   | do poz. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem arkusz Nr |   | od poz. |   | do poz. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podpisy osób materialnie odpowiedzialnych: |  |  | Podpisy komisji (zespołu): |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 1. Przewodniczący |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 2. Członek |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |
| (imię, nazwisko, podpis) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |