

Strona

(pieczęć firmy)

Rodzaj i forma remanentu

Metoda przeprowadzenia

(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

(imię i nazwisko i stanowisko służbowe)

1. _____

2.

Spis rozpoczęto dn. o godz.

(Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej oraz stanowisko służbowe)

(imię i nazwisko i stanowisko służbowe)

1.....

2.

Spis zakończono dn. o godz.

[illegible]

Razem str. od poz. do poz.

Razem ark. od Nr do Nr od poz. do poz.

PODPISY KOMISJI:

1. _____

2.

WYCENIŁ:

1. Przewodniczący

2. Członek

.....
(imię, nazwisko i podpis)

