

		<b>ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA</b>					
<small>(pieczęć jednostki)</small>		Środka trwałego <input type="checkbox"/> MT		<b>NR</b> .....			
		Przedmiotu nietrwałego <input type="checkbox"/> MN					
Dnia .....r. przeniesiono				Nr inwentarzowy			
..... <small>(nazwa i charakterystyka)</small> .....							
Uzasadnienie .....							
Jedn. miary	Ilość	Cena	Wartość	<b>Księgowość</b> <b>Stanowisko kosztów</b>			
<b>Przeniesiono</b>							
Skąd							
Dokąd							
<b>Zlecił</b>		<b>Przekazał</b>		<b>Przyjął</b>		Data	Podpis
Data	Podpis	Data	Podpis	Data	Podpis		