

.....
(nazwa jednostki)

Arkusz spisu z natury środków trwałych nr

Nazwa lub numer pola spisowego

Skład zespołu spisowego:

(imię, nazwisko)

Inne osoby obecne przy spisie:

(imię, nazwisko)

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Spis z natury na dzień

Spis rozpoczęto dnia o godz.

Spis zakończono dnia o godz.

Poz.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika	Ilość ustalona podczas spisu	Wartość		Uwagi
				zł	gr	
1	2	3	4	5		6

Poz.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika	Ilość ustalona podczas spisu	Wartość		Uwagi
				zł gr		
1	2	3	4	5		6

Razem:

--

Spis zakończono na pozycji

Podpisy członków zespołu spisowego:

Wycenił: