

Jednostka organizacyjna		ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA			
		środka trwałego MT	Nr		
Dnia 20.....r. przeniesiono		Nr inwentarzowy			
..... nazwa i charakterystyka					
Uzasadnienie					
Jedn .miary	Ilość	Cena	Wartość		
Przeniesiono			KSIĘGOWOŚĆ		
			Stanowisko kosztów		
skąd					
dokąd					
Zlecił		Przekazał		Przyjął	
Data	Podpis	Data	Podpis	Data	Podpis