Załącznik nr 3

………………………………………………… ………………………………………………………

 *nazwa jednostki*  *miejscowość, data*

 **Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie**

**ul. H. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno**

**WNIOSEK**

**o dokonanie darowizny składników majątku ruchomego PIW w Kutnie zgodnie z § 39 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa ( Dz.U.2023.2303 t.j.)**

1. Jednostka występująca o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego (nazwa oraz adres):

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie składnika majątku ruchomego o który występuje jednostka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

*podpis i pieczątka wnioskodawcy*