Załącznik Nr 9 do Instrukcji ewidencji i kontroli druków ścisłego zarachowania w Urzędzie Miejskim w Radomiu

Formularz spisu z natury

druków ścisłego zarachowania w Urzędzie Miejskim w Radomiu

Str.

Skład komisji inwentaryzacyjnej - zespołu spisującego:			
Lp.	Imię i nazwisko	stanowisko służbowe	nr tel. służbowego
1			
2			
Inne osoby obecne przy spisie:			
Lp.	Imię i nazwisko	stanowisko służbowe	nr tel. służbowego
1			
2			

Spis rozpoczęto:	dn.	o godz.
Spis zakończono:	dn.	o godz.

Spis wykonano w komórce organizacyjnej:	
u **gospodarującego/dysponenta*** Pani/Pana:	

Lp.	Numer i nazwa druku	Seria i numer	Ilość stwierdzona	J.m.

* - niepotrzebne skreślić

Podpisy:	
członków komisji:	pozostałych osób obecnych przy spisie:
1.	1.
2.	2.