

.....
(miejsowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Legnicy

Oferta kupna składników rzeczowych majątku ruchomego

1. Nazwa, siedziba i adres Wnioskodawcy

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

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

2. Wskazanie składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego, którego(-ych) dotyczy oferta:

<i>I.p.</i>	<i>Nazwa składnika rzeczowego</i>	<i>Numer inwentarzowy (jeżeli nie występuje to pozycja z wykazu)</i>	<i>Wartość (złotych)</i>
1.			
2.			
....			
....			
....			
Razem wartość (złotych)			

(w przypadku większej liczby składników należy dodać pozycję)

Oświadczam, że:

- 1) akceptuję zasady dokonania sprzedaży przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Legnicy składników rzeczowych majątku ruchomego,
- 2) składnik(i) rzeczowy(-e) majątku ruchomego zostanie(-ą) odebrany(-e) w terminie i miejscu wskazanym w umowie kupna-sprzedaży i zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z odbiorem składników rzeczowych majątku ruchomego,

- 3) zapoznałem się ze stanem technicznym składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego wymienionych w tabeli (pkt. 3) i nie wnoszę zastrzeżeń,
 - 4) W przypadku świadomej rezygnacji z oględzin składnika(-ów) majątku ruchomego, na które składam niniejszy wniosek ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z jej rezygnacji.
3. Do wniosku dołączam¹:

- 1)
- 2)

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej
Wnioskodawcę)