

(pieczęć)	Dział - Wydział	<b>L I K W I D A C J A</b>	
	Symbol kosztów	ŚRODKA TRWAŁEGO LT <input type="checkbox"/>	Nr _____
		PRZEDMIOTU NIETRWAŁEGO LN <input type="checkbox"/>	
Nazwa środka trwałego - przedmiotu nietrwałego		Nr inwentarzowy	
Ilość sztuk		Miejsce użytkowania	
Orzeczenie Komisji Likwidacyjnej			
Data rozpoczęcia likwidacji			
Komisja Likwidacyjna		Decyzję komisji zatwierdzam	
	.....		
	.....		
	.....		
data	podpisy	data	kierownik jednostki

# Księgowość

Wpłynęło dnia ..... podpis .....

Dotyczy .....

Polecenie Księgowania Nr

Treść	KONTO Winien	Kwota	KONTO Ma
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
Uwagi	Księgowano dn.	Główny Księgowy	