**Arkusz spisu z natury**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej) |  | (Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej) |
| Skład komisji inwentaryzacyjnej:(Imię, nazwisko i stanowisko służbowe) | Inne osoby obecne przy spisie:(Imię, nazwisko i stanowisko służbowe) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Spis rozpoczęto dn. ……………… o godz. ……………… | zakończono dn. ……………… o godz. ……………… |
| Lp. | Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego | J.m. | Ilość stwierdzona | Cena | Wartość | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego | J.m. | Ilość stwierdzona | Cena | Wartość | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Spis zakończono na pozycji nr ………………… |  |  |
| Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej ………………… (podpis) |  |  |
| Wycenił ………………………………… ………………… (Imię i nazwisko) (podpis) |  |  |

|  |
| --- |
| Skład komisji inwentaryzacyjnej |
| Przewodniczący |  |  |  |
|  | (Imię i nazwisko) | (podpis) |
| Członkowie |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sprawdził |  |  |