**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 |  |  |