Załącznik nr 2

***CZĘŚĆ I - wypełnia wnioskodawca***

…..........…............................................ ….…….……………………………………..

Nazwa jednostki miejscowość, data

*….........................................................*

Adres

*….........................................................*

Nr tel.

*…........................................................*

NIP nabywcy

**Izba Administracji Skarbowej**

**w Gdańsku**

**ul. Długa 75/76**

**80-831 Gdańsk**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o nieodpłatnym przekazaniu składników majątkowych zgłaszam niniejszym chęć przejęcia następujących składników (pojazdów):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Marka i model pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Nr inwentarzowy** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Uzasadnienie potrzeb nieodpłatnego przyjęcia składników majątkowych

………………….………………..........................…………………………………………………………………………………………..

………………..........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

1. Nieodpłatne udostępnienie składników majątkowych nastąpi na czas nieoznaczony.
2. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, zawierającym informacje wskazane w § 38 ust. 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 998, zm. Dz. U. z 2022 r, poz. 1617, zm. Dz. U. z 2023 r., poz. 1460,)
3. Numer telefonu osoby do kontaktu: ………………………………..

…...............................................

*Podpis wnioskodawcy*

***CZĘŚĆ II – wypełnia komórka logistyki***

Potwierdzam prawidłowość zgłoszenia woli nieodpłatnego przejęcia ww. składników.

………………………………………………………..

data, podpis kierującego komórką logistyki

………………………………………………………..

Zatwierdzam/ data i podpis Dyrektora Izby