

**ZGŁOSZENIE DO KASACJI**

Sporządzone dnia ..... roku

Dotyczy wyposażenia pomieszczeń.....

budynku przy ul. .... w Szczecinie.

Odpowiedzialny materialnie:

.....  
(imię i nazwisko)

**Wykaz przedmiotów do kasacji**

Lp.	Nazwa przedmiotu	Jedn. Miary	Ilość	Przyczyna kasacji

**UWAGI:**

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

.....  
/data podpis zgłaszającego/