Zał. Nr 11

....
(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

....
(imię i nazwisko osoby materialnie
odpowiedzialnej)

Arkusz spisu z natury nr ....

Rodzaj inwentaryzacji: ....
Sposób przeprowadzenia: ....

Skład komisji inwentaryzacyjnej:
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

1 ....

2 ....

3 ....

Inne osoby obecne przy inwentaryzacji:
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

....

Data rozpoczęcia .... o godz. .... Data zakończenia .... o godz. ....

Lp.	Nazwa przedmiotu spisywanego	Symbol indeks	Jedn. miary	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość		Uwagi
						Razem:			

Podpisy komisji:
1 ....

2 ....

3 ....

....
(podpis osoby materialnie odpowiedzialnej)