

**ARKUSZ SPISU Z NATURY NR .....**

**KOMISJA W SKŁADZIE:**

Przewodniczący: .....

Członkowie: .....

.....

.....

Osoba materialnie odpowiedzialna: .....

Spisem z natury objęte są: **MATERIAŁY I TOWARY HANDLOWE**

Spis rozpoczęto dnia: ....., zakończono dnia .....

| L.p.          | Nazwa przedmiotu spisu z natury | Cecha, symbol | Stwierdzona ilość | Cecha jednostkowa | Wartość | Uwagi |
|---------------|---------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|---------|-------|
| 1             | 2                               | 3             | 4                 | 5                 | 6       | 7     |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
|               |                                 |               |                   |                   |         |       |
| <b>Razem:</b> |                                 |               |                   |                   | 0       |       |

Podpisy komisji:

kończono na pozycji nr .....

1. ....

2. ....

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej:

3. ....

.....

4. ....