

PLAN INWENTARYZACJI NA ROK.....

Numer pozycji w planie	Kod jednostki organizacyjnej	Pełna nazwa jednostki – pola spisowego	Adres jednostki organizacyjnej – pola spisowego	Rok przeprowadzenia ostatniego spisu z natury	Metoda inwentaryzacji	Planowany termin inwentaryzacji (kwartał)

Sporządził:
(pieczęć i podpis Kierownika Działu Inwentaryzacji)

Akceptuje:.....
(pieczęć i podpis Z-cy Kanclerza ds. Eksploatacji)

ZATWIERDZAM

.....
(podpis Kwestora WUM)

.....
(podpis Kanclerza WUM)