

Załącznik nr 5 do Instrukcji inwentaryzacyjnej  
w Starostwie Powiatowym w Gryfinie

„Załącznik nr 5 do Instrukcji inwentaryzacyjnej  
w Starostwie Powiatowym w Gryfinie”

.....  
(pieczętka jednostki)

**SPRAWOZADNIE**  
z kontroli spisu z natury

Z polecenia ..... z inicjatywy własnej \*  
w dniu ..... godz. ....

Przeprowadzono kontrolę spisu z natury przeprowadzonego w .....

.....  
(nazwa inwentaryzowanego punktu)

od dnia ..... 20.....r .

Kontrole przeprowadził:

.....  
(nazwisko i imię) ..... (funkcja)

Kontrolą objęto: (nr arkusza, nr/nazwa pola spisowego, w przypadku dokonywanej kontroli wrywkowej wskazać kontrolowane pozycje danego arkusza, itp.)

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

Wnioski:

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

Podpis przewodniczącego komisji/  
kontrolujących

.....  
.....

Podpis zespołu inwentaryzacyjnego

.....  
.....

Podpisy osoby  
odpowiedzialnej za składniki majątku

.....

\* odpowiednie wypełnić lub skreślić

