

Choroszcz, dnia .....r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY PRZEDMIOTU SPRZEDAŻY**

Wydanie przedmiotu sprzedaży:

Lp.	Nazwa środka trwałego	Ilość	Numer rejestracyjny	Rok produkcji
1.				

nastąpiło dnia ..... r. w siedzibie Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszcy, 16 – 070 Choroszcz, Plac im. dr. Zygmunta Brodowicza 1.

.....  
(data i podpis Oferenta).....  
(data i podpis osoby upoważnionej  
do wydania przedmiotu sprzedaży)