

.....
pieczęć

Arkusz spisu z natury nr.....
Rodzaj inwentaryzacji:
Sposób przeprowadzenia:
Przedmiot spisu:

.....
 (Nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej) (Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej)

Skład komisji inwentaryzacyjnej: **Skład zespołu spisowego:**
 (Imię, nazwisko i stanowisko służbowe) (Imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

.....

Spis rozpoczęto dnia o godz., zakończono dnia o godz.

Lp.	Symbol indeksu	Nazwa (określenie) przedmiotu Spisywanego	Jedn. miary	Ilość stwierdzona	Wycena	Wartość	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8

Razem strona od poz. do poz.

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej:

Wycenił:

Podpis przewodniczącego Komisji Inwentaryzacyjnej:

Podpisy członków zespołów spisowych:

.....

Podpis kontrolera spisowego:

.....