..... pieczątka jednostki organizacyjnej Symbol jednostki gospodarczej Symbol jednostki organizacyjnej Obiekt PW	**Zmiana miejsca użytkowania środka trwałego** **MT/MN nr** Data przekazania

Strona przekazująca									Strona otrzymująca *		
Lp	Nazwa środka trwałego - oznaczenie	SkłAktTrw nr główny / podnumer	Nr inwentarz.	Grupa rodz.	Data aktywacji	Wartość początkowa	Dotyczczas. umorzenie	Umorzenie miesięczne	Pomieszcz.	Grupa rodz.	Bezpośr. użytkownik
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
Podsumowanie											

Strona otrzymująca		
Jednostka gospodarcza	Nazwa	Kod
Jednostka organizacyjna	Nazwa	Kod
Kod jednostki organizacyjnej	Nazwa	Kod
Stanowisko kosztów - obiekt CO amortyzacja	Nazwa	Kod
Budynek PW	Nazwa	Kod

* Dane:

Nazwa środka, Nr SAT/Pod nr SAT

Nr inwentarzowy, Data aktywacji

Wartość począt., Dotychcz. umorzenie

Pomieszczenie, Gr. rodzajowa

Bezpośredni użytkownik

Sporządził	Przekazał		Przyjął	
	kierownik jednostki	pełnomocnik kwestora	kierownik jednostki	pełnomocnik kwestora
data i podpis	data i podpis	data i podpis	data i podpis	data i podpis

przekazane stronie otrzymującej przez DEM w formie raportu po wykonaniu przekazania w systemie

Numer księgowy dokumentu **w m-cu ..... 20..... r.**