pieczęć

Arkusz spisu z natury

Rodzaj inwentaryzacji ________________________________

Sposób prowadzenia ________________________________

____
(nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

____
(imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej)

Skład komisji inwentaryzacyjnej: (zespołu spisującego)
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

____
____
____
____

Inne osoby obecne przy spisie:
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

____
____
____
____

spis rozpoczęto dnia __________ o godz. __________

zakończono dnia __________ o godz. __________

Lp.	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena netto	Wartość netto	VAT (%)	Kwota VAT
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
				Suma strony			

© www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: biuro@signform.pl, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52

Lp.	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena netto	Wartość netto	VAT (%)	Kwota VAT
1	2	3	4	5	6	7	8
			Suma strony				
			OGÓŁEM				
					Wartość netto		Wartość VAT

Spis z natury zakończono na pozycji __________

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej ______________________________

Wycenił ______________________ (imię i nazwisko) ______________ (podpis)

______________ (podpis)

Skład Komisji Inwentaryzacyjnej:

Przewodniczący ______________________________ (imię i nazwisko) (podpis)

Członkowie ______________________________

____

____

Sprawdził ______________________________

© www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: biuro@signform.pl, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52