

Dokument przyjęcia na stan środka trwałego/ wyposażenia (OT)

		Środek trwały/ wyposażenie*		OT
		Numer	Data	
pieczętka				
Nazwa				
Charakterystyka				
Dostawca:		I. Wartość rozliczenia*		Kwota
Data zakupu		1.cena / koszt zakupu		
Miejsce użytkowania lub przekazania		2. inne koszty		
		RAZEM		
Podpis:		II. Wartość szacunkowa*		

* niepotrzebne skreślić