Ochotnicza Straż Pożarna w …………………, dnia ………………….

**Wójt Gminy Ostaszewo**

**ul. Kościuszki 51**

**82-112 Ostaszewo**

**WNIOSEK O LIKWIDACJĘ**

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ……………………. zwraca się z uprzejmą prośbą o dokonanie likwidacji wykazanego w poniższym zestawieniu zużytego   
i niesprawnego sprzętu stanowiącego własność Gminy Ostaszewo.

* Sprzęt ten utracił swoje cechy użytkowe z powodu wyeksploatowania i uszkodzenia,  
  a koszty naprawy przekraczają jego wartość.
* Sprzęt jest zbędny
* Sprzęt zaginął (podać przyczynę) **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
* Inny powód (podać przyczynę)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m. | ilość | Uwagi /numer fabryczny/ nr inwentarzowy/ inne oznaczenie przedmiotu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………………..** podpis Prezesa OSP