

Komórka organizacyjna		L I K W I D A C J A ŚRODKA TRWAŁEGO LT NR - - - - -	
Symbol kosztów			
Nazwa środka trwałego		Nr inwentarzowy	
Liczba sztuk - - - - -			
Orzeczenie komisju likwidacyjnej			
Data rozpoczęcia likwidacji - - - - -			
Komisja likwidacyjna		Decyzję komisji zatwierdzam	
(data)		(data)	(dyrektor)
	podpisy		
Księgowość			
Wpłynęło dnia - - - - -		Podpis - - - - -	
Dotyczy 			
Polecenie księgowania nr - - - - -			
Treść	KONTO	SUMA	KONTO
	Winien		Ma
Uwagi	Księgowano		(podpis gł księgowego)