Załącznik Nr 18
do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów

Wzór: Likwidacja środka trwałego / przedmiotu nietrwałego

Komórka organizacyjna	**L I K W I D A C J A**
Symbol kosztów	ŚRODKA TRWAŁEGO LT Nr ..... PRZEDMIOTU NIETRWAŁEGO LN

Nazwa środka trwałego - przedmiotu nietrwałego Ilość sztuk.....	Nr(y) inwentarzowy(e)

Orzeczenie Komisji Likwidacyjnej

Data rozpoczęcia likwidacji.....

Komisja likwidacyjna		Decyzję Komisji zatwierdzam	
data		data	dyrektor

K s i ę g o w o ś ć				
Wpłynęło dnia.....podpis..... Dotyczy				
Polecenie księgowania nr.....				
Treść	KONTO Winien	SUMA		KONTO Ma
Uwagi:	Księgowano		Podpis Gł. Księgowego	