Załącznik Nr 14
do Instukcji obiegu i kontroli dokumentów

**Wzór: Przesunięcia ( wydanie ) międzymagazynowe**

URZĄD MIASTA SZCZECIN
WYDZIAŁ OBSŁUGI URZĘDU
pl.Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

**MmW nr MM/09/000001**
**(Oryginał/Kopia)**

| Lp | Kod towaru | Nazwa towaru | **Magazyn** | Numer partii | Jm | Ilość | Cena Zakupu | Wartość |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Razem** | | | | | | | | |

Wystawił: Wydał: Pobrał: Zatwierdził: