

....., dnia.....

.....  
*Pieczętka komórki organizacyjnej przekazującej*

**ZMU - ZMIANA MIEJSCA UŻYTKOWANIA NR.....**  
**ST / STN / WNIP\***

Przekazanie z Pola spisowego nr..... na pole / podpole\* .....

LP	Nr inw.	Nazwa	Ilość	Cena	Wartość	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

.....  
*Pieczętka komórki organizacyjnej przyjmującej*

.....  
*Podpis osoby przekazującej*

.....  
*Podpis osoby przyjmującej*

\* niepotrzebne skreślić