

Specyfikacja do zakupu środka trwałego faktura nr _____ z dnia _____

L.p.	Poz. faktury	Nazwa środka trwałego, charakterystyka, nr seryjny	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość	Miejsce użytkowania	Osoba odpowiedzialna za środek trwały	Wydano do użytkowania dnia

Sporządził: _____
(imię i nazwisko)

Data _____

Sprawdził: _____
(imię i nazwisko)

Data _____

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk