

Załącznik Nr 3

Do Instrukcji Inwentaryzacyjnej

.....  
(nazwa jednostki)

**Harmonogram inwentaryzacji**

**wg stanu na .....20.... r.**

L.p	Tytuł – rodzaj inwentaryzowanego składnika majątkowego	Pole spisowe	Sposób – metoda inwentaryzacji	Data	
				rozpoczęcia	zakończenia
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Wnioskuje o zatwierdzenie harmonogramu

.....

(data)

.....

(Przewodniczący Komisji Inwentaryzacyjnej)

Zatwierdzam

.....

(data)

.....

(Prezydent Miasta Pabianic)

Otrzymują:

1) do wykonania: Przewodniczący Komisji Inwentaryzacyjnej

2) do wiadomości: Skarbnik Miasta