Załącznik Nr 5
Do Instrukcji Inwentaryzacyjnej

Wykaz pobranych arkuszy spisowych

Lp.	Data	Nazwisko i imię	Druki pobrane do spisu			Podpis osoby pobierającej druki	Druki zwrócone po spisie							Potwierdzenie zdanych arkuszy spisowych *(podpis merytorycznie odpowiedzialnego pracownika wydziału finansowego)*
							prawidłowe			anulowane			Razem (ilość szt. rozliczonych)	
			ilość	od nr	do nr		ilość	od nr	do nr	ilość	od nr	do nr		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15