

Pieczęć

....., dnia

**Protokół kontroli stanu i ewidencji pozostałych środków trwałych
(amortyzowanych stopniowo powyżej 3500 zł)**

W na dzień

1	Wartość wg ewidencji ilościowo - wartościowej na dzień 01.01.....r.	
2	Przychody w okresie od do	
3	Likwidacja, ubytki w okresie od do	
4	Wartość wg ewidencji (1+2-3) na dzień	
5	Wartość księgowa na dzień	

.....
/podpis osoby odpowiedzialnej za księgozbiór/

.....
/podpis osoby kontrolującej/