

Wykaz wartości niematerialnych i prawnych

.....  
Nazwa jednostki organizacyjnej

wg stanu na 31.12.2025 r.

| Lp   | Numer składnika | Podnumer | Nazwa składnika – Oznaczenie 1 | Nazwa składnika – Oznaczenie 2 | Data aktywowania | Wartość początkowa | Grupa rodzajowa | Użytkowany przez* |
|------|-----------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| 1.   | 2.              | 3.       | 4.                             | 5.                             | 6.               | 7.                 | 8.              | 9.                |
| 1    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 2    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 3    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 4    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 5    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 6    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 7    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 8    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| 9    |                 |          |                                |                                |                  |                    |                 |                   |
| Suma |                 |          |                                |                                |                  | 0,00               |                 |                   |

.....  
Sporządził  
Otrzymują:  
1) Inwentaryzowana jednostka  
2) Dział Ewidencji Majątku

.....  
Kwestor/Pełnomocnik kwestora

.....  
Kierownik jednostki

\* proszę wskazać kto użytkuje WNiP