

Pieczęć

....., dnia .....

**Protokół kontroli stanu i ewidencji pozostałych środków trwałych  
(ewidencja ilościowo- wartościowa)**

**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/