

.....
Nazwa jednostki

Protokół z przeprowadzenia likwidacji rzeczy znalezionej
nr z dnia roku

W dniu Komisja w składzie:

1.
Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko
2.
Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko
3.
Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko

dokonała trwałej likwidacji następujących rzeczy znalezionych, które zostały przyjęte do Biura Rzeczy Znalezionych Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie, a nieodebranych przez osoby uprawnione, tj. właściciela lub znalazcę rzeczy, które przeszły na własność Powiatu Wąbrzeskiego:

Lp.	Nazwa	Ilość	Wartość	Przyczyny likwidacji

Zniszczenia dokonano poprzez

Podpisy członków komisji:

1.,
2.,
3.