( miejscowość, data )

 (nazwa i adres jednostki organizacyjnej)

**Dyrektor**

**I Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Adama Mickiewicza**

**ul. Bohaterów Westerplatte 10**

**18-100 Łapy**

Po zapoznaniu się z informacją o zbędnych składnikach majątku ruchomego I Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza w Łapach informuję, że nie/jestem zainteresowana/y jego przejęciem na rzecz

 ( nazwa jednostki )

 ( podpis kierownika jednostki )