

.....
Miejscowość, data.....
Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu wnioskującego.....
Adres do korespondencji.....
Numer telefonu kontaktowego.....
Adres e-mail (pismem drukowanym)

**KOMENDANT
OSRODKA SZKOLEŃ SPECJALISTYCZNYCH
STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Wojska Polskiego 2
59-800 Lubią**

WNIOSEK

o zakup składnika/ów rzeczowych majątku ruchomego
Wydziału Techniki i Zaopatrzenia Ośrodka Szkoleń Specjalistycznych im. gen. bryg. Wilhelma
Orlika-Rückemanna Straży Granicznej w Lubaniu
Ośrodka Szkoleń Specjalistycznych Straży Granicznej

1. Nazwa/y składnika/ów rzeczowych majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy:

Nr pojazdu	Nazwa składnika rzeczowego majątku ruchomego	Ilość	Kategoria użytkowania	Proponowana cena zakupu (w zł)

- Zobowiązuję/my się dokonać wymaganej płatności za ww. składnik/i rzeczowe majątku ruchomego na numer konta bankowego i w terminie wskazanym na fakturze.
- Oświadczam/y, że brak płatności w wyznaczonym terminie będzie świadczyć o rezygnacji z zakupu.
- Oświadczam/y, że składnik/i rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane w wyznaczonym miejscu i terminie, po zaksięgowaniu kwoty zakupu na rachunku bankowym Sprzedającego.
- Oświadczam/y, że zapoznałem/am się ze stanem faktycznym i prawnym składnika/ów rzeczowego/wych majątku ruchomego, przyjmuję go/je bez zastrzeżeń i nie będę wnosił/a w przyszłości żadnych roszczeń z tym związanych. Wyrażam zgodę na wyłączenie rękojmi za wady fizyczne i prawne pojazdu na mocy art. 558 § 1 Kodeksu Cywilnego.
- Oświadczam/y, że ponoszę/ponosimy odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin składnika/ów rzeczowych majątku ruchomego (w przypadku gdy wnioskodawca zrezygnował z oględzin przed złożeniem wniosku).

.....
(pieczęć/czytelny podpis wnioskującego)

*niewłaściwe skreślić