……
/data wniosku/

…….
/pieczątka nagłówkowa jednostki organizacyjnej/

**DZIAŁ ORGANIZACYJNY UG**

**LIKWIDACJA PIECZĘCI/PIECZĄTKI**

| | | |
|---|---|---|
| **1.** | Osoba przekazująca pieczęć/pieczątkę do likwidacji (imię i nazwisko, stanowisko służbowe): | |
| | | |
| **2.*** | Odcisk przekazanej do likwidacji pieczęci/pieczątki | |
| | | |

**w przypadku likwidacji większej liczby pieczątek/pieczęci wiersz należy powielić odpowiednią ilość razy*

……
/podpis osoby przekazującej pieczęć/pieczątkę/

Data i nr protokołu likwidacji:

| |
|---|
| |

…… ……
/data i podpis pracownika Działu Organizacyjnego/