Imię i nazwisko / Nazwa firmy

Adres

NIP

EWIDENCJA WYPOSAŻENIA								
Lp.	Data nabycia	Numer dokumentu	Nazwa wyposażenia	Numer pozycji w KPiR	Wartość początkowa	Miejsce użytkowania wyposażenia	Data likwidacji	Przyczyna likwidacji
1	2	3	4	5	6	7	8	9