|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İL VE İLÇENİN (1) | ADI |  | KODU |  |
| HARCAMA BİRİMİNİN (2) | ADI |  | KODU |  |
| TAŞINIRIN BULUNDUĞU YER (3) |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | TAŞINIR ADI | MİKTARI | SİCİL NUMARASI(4) |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  Yukarıda adı, miktarı ve sicil numarası yazılı olan taşınırlar kullanılmak üzere eksiksiz olarak teslim edilmiştir. Tarih:......./......./....... |
|  **Taşınır Kayıt Yetkilisi** |  **Teslim Alan (5)** |
|   |   |
|  **Adı Soyadı:.....................**  |  **Adı Soyadı:.....................**  |
|   |   |
|  **Unvanı:............................** |  **Ünvanı:............................** |
|   |   |
|  **İmzası:.............................** |  **İmzası:.............................** |
|   |   |
|   |   |