Załącznik Nr 7 do Regulaminu sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej

NIERUCHOMOŚCI

Nazwa Zakładu:
adres:

rok

kwartał

Częstotliwość sporządzania - kwartalnie (do: 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia, każdego roku).

l.p.	Adres nieruchomości	Powierzchnia	Sposób zagospodarowania (*)	Nazwa podmiotu z którym zawarto umowę	Okres objety umową	Kwota objęta umową
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

(*) Sposób zagospodarowania: wpisać odpowiednio: najem, dzierżawa lub nieruchomość niezagospodarowana

Miejscowość, data:

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby,
która sporządziła sprawozdanie:

Pieczątka imienna i podpis dyrektora jednostki