**Узагальнені Таблиця №1**

**результати інвентаризації майна міської комунальної власності,**

**що перебуває в повному господарському віданні (оперативному управлінні)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **станом на 01.01.2018 року**

назва комунального підприємства (бюджетної організації)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Балансова вартість,(грн.) | Загальна площа нерухомого майна (кв.м.) | Кількість будинків, споруд (одиниці) | Кількість автотранспорту (одиниці) | Площа земельної ділянки закріпленої за підприємством (гект.) |
| первісна | залишкова |
|
| **Основні засоби**всього |  |  |  |  | Х |  |
| **в тому числі** - будинки та споруди |  |  |  |  | Х | Х |
| з нихжитлові будинки |  |  |  |  | Х | Х |
|  - транспортні засоби |  |  | Х | Х |  | Х |
|  - інші основні засоби \* |  |  | Х | Х | Х | Х |

\* - інші основні засоби (крім будинків, споруд та транспортних засобів).

Керівник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище та ініціали) (Підпис)

Гол. бухгалтер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Прізвище та ініціали) (Підпис)

Виконавець:

тел.