



AUTOMOBILE CLUB ROMA
FOGLIO DI INVENTARIO BENI MOBILI

Stanza/Ufficio n°: _____

Ubicazione (piano, edificio): _____

Responsabile della stanza: _____

N.	DESCRIZIONE DEL BENE	MARCA/MODELLO	MATR. / SERIE N.	N. INVENTARIO	NOTE (Stato, Destinazione, ecc.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Data aggiornamento inventario: ___ / ___ / _____

Firma del Consegnatario dei Beni: _____

Firma del Responsabile della stanza: _____