Zielona Góra, dnia …………………..

……………………………………………..

(pełna nazwa jednostki organizacyjnej składającej wniosek)

**Spis dokumentacji niearchiwalnej podlegającej brakowaniu kat. ………**

 (B, BE, Bc)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Znak akt/znak sprawy | Sygnatura archiwalna | Tytuł teczki | Roczne daty skrajne | Liczba jednostek | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................

…………………………………………………………….…

…………………………………………………………….…

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe oraz podpis osoby, która sporządziła spis)