

Załącznik nr 10

.....
(nazwa jednostki/komórki organizacyjnej)

Wg. Rdet.

REJESTR ZAPYTAŃ

Rozpoczęto:

Zakończono:

L.p. - numer sprawdzenia	Data rejestracji	Imię i nazwisko, imię ojca osoby sprawdzanej	Powód zapytania (symbol)	Nazwa jednostki (komórki) sprawdzającej	Imię i nazwisko osoby sprawdzającej	Adnotacje o wystaniu		Pokwitowanie odbioru	Informacje uzupełniające/Uwagi
						pozycja wykazu przesyłek nadanych	data zwrotu		

...../...../.....