

Załącznik nr 7

.....
(miejscowość, data)

Egzemplarz nr

SPIS

Akt przekazanych nr*)

do
dnia

L.p.	Nr teczki według		Tytuł teczki	Data		Ilość kart	Kat. archiwalna	Sygnatura archiwalna - miejsce przechowywania teczki w archiwum **)	Numer i data protokołu zniszczenia lub przekazania do archiwum centralnego*)	Uwagi
	wykazu akt	rejstru teczek		rozpoczęcia	zakończenia					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Razem: (słownie:) jednostek archiwalnych

***Zgadzam się na przekazanie akt do Archiwum Straży Granicznej

m.p.

.....
*** (podpis kierownika jednostki organizacyjnej lub komórki organizacyjnej)

m.p.

Przyjął:
(podpis kierownika archiwum)

Przekazał:
(podpis kierownika kancelarii lub osoby zdającej)

* wypełnia Archiwum

** numer regalu, półki, ewentualnie sygnatura archiwalna

***tylko w przypadku przesyłania do Archiwum Straży Granicznej