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

*(pełna nazwa organu lub jednostki (miejscowość i data sporządzenia) organizacyjnej wnioskującej
o wyrażenie zgody na brakowanie)*

**Spis dokumentacji niearchiwalnej kat........... podlegającej brakowaniu,
wytworzonej przez:**

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

*(pełna nazwa organu lub jednostki organizacyjnej, której dokumentacja niearchiwalna jest brakowana)*

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

*(informacje o rodzaju dokumentacji objętej wnioskiem)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie kancelaryjne (znak akt lub znak****sprawy)** | **Sygnatura archiwalna lub informacja, że spis powstał z natury** | **Tytuł teczki** | **Roczne daty skrajne** | **Liczba jednostek** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

*(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe*

 *osoby sporządzającej spis)*