Miejscowość …………………, dnia ……………..

Pieczęć jednostki organizacyjnej wnioskującej o wyrażenie zgody na brakowanie dokumentacji niearchiwalnej

**Spis dokumentacji niearchiwalnej podlegającej brakowaniu kategorii B, BE, Bc\***

**…………………………………………………………………………………………………**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie kancelaryjne (znak akt/znak sprawy)** | **Sygnatura archiwalna akt\*\*** | **Tytuł jednostki archiwalnej** | **Roczne daty skrajne  (od – do)** | **Liczba jednostek będących przedmiotem jednej pozycji spisu** | **UWAGI (np. uszczegółowienie zawartości jednostek itp.\*\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………..

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby, która sporządziła spis)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* jeżeli sygnatura nie była stosowana należy zaznaczyć, że spis powstał z natury

\*\*\* w szczególności dotyczących rodzaju dokumentacji lub nośnika, informacji o zachowaniu dokumentacji

zbiorczej, równoważnikach lub o większym zakresie czasowym.