

## Załącznik nr 1

.....  
(symbol komórki organizacyjnej)

### Spis zdawczo - odbiorczy akt nr.....\*\*

Lp.	Znak teczki	Tytuł teczki lub tomu	Daty skrajne od - do	Kat. arch.	Liczba teczek	Miejsce przechowywania akt w archiwum*	Data zniszczenia lub przekazania do archiwum*
1	2	3	4	5	6	7	8

Data przekazania:

.....  
(przejmujący akta)

.....  
(przekazujący akta)

\* Miejsca oznaczone gwiazdką wypełnia archiwista