

.....
Nazwa i adres jednostki
organizacyjnej

S P I S

**dokumentacji niearchiwalnej /aktowej/ przeznaczonej na
makulaturę lub zniszczenie**

Lp.	Nr i lp. spisu zdawczo- odbior.	Symbol z wykazu akt	Tytułteczki	Daty skrajne	Liczba tomów	Uwagi