Zał. nr 2

SPIS ZDAWCZO-ODBIORCZY AKT NR .....

.....
Nazwa jednostki i komórki organizacyjnej

Lp.	Znak teczki	Tytuł teczki lub tomu	Daty skrajne	Kat. akt	Liczba teczek	Miejsce przecho-wywania akt	Data zniszcze-nia akt
1	2	3	4	5	6	7	8