

.....
(pełna nazwa organu lub jednostki organizacyjnej wnioskującej
o wyrażenie zgody na brakowanie dokumentacji oraz adres)

Spis dokumentacji niearchiwalnej podlegającej brakowaniu

wytworzonej przez

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

Komentarz [u1]: przykładowy formularz spisu dokumentacji niearchiwalnej opracowany w oparciu o §9 ust. 4 rozporządzenia MKiDN z dn. 20.10.2015 r.

Lp.	Oznaczenie kancelaryjne (znak akt lub znak sprawy) ¹⁾	Sygnatura archiwalna (nr i lp. spisu zdawczo-odbiorczego) ²⁾	Tytuł jednostki (teczki)	Roczne daty skrajne	Liczba jednostek	Uwagi ³⁾
1	2	3	4	5	6	7

.....
(miejsce i data sporządzenia spisu)

Spis sporządził/a:

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

- 1) jeżeli było stosowane, jeżeli nie znak „-”
- 2) jeżeli nie była stosowana informacja, że spis powstał z natury
- 3) w szczególności: informacja o rodzaju dokumentacji lub nośnika, o zachowaniu dokumentacji zbiorczej, równoważnikach , a także uszczegółowienie zawartości teczek