

.....

(Pełna nazwa organu lub jednostki organizacyjnej)

### Spis dokumentacji niearchiwalnej podlegającej brakowaniu

.....

**kategorii B, BE, Bc\***

Lp.	Oznaczenie kancelaryjne (znak akt lub znak sprawy)	Sygnatura archiwalna*	Tytuł jednostki	Daty roczne	Liczba jednostek	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7

**Spis zawiera..... pozycje, ..... jednostki archiwalne.**

.....

(Data i miejsce sporządzenia spisu)

(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe sporządzającego spis wraz z podpisem)

\*niepotrzebne skreślić

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