

„Zatwierdzam”

.....
(miejsowość, data)

.....
(imienna pieczęćka i podpis Szefa ABW)

Egz. pojedynczy

.....
(nazwa komórki archiwalnej ABW)

**Spis dokumentacji niearchiwalnej kategorii „B” oznaczonej symbolami „B” i „BE”
przeznaczonej do zniszczenia**

Lp.	Sygnatura archiwalna	Symbol z wykazu akt/kategoria archiwalna	Tytuł jednostki archiwalnej	Daty skrajne roczne	Liczba tomów/ liczba metrów bieżących	Wytwórca dokumentacji niearchiwalnej	Numer szczegółowy wykazu dokumentów	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Uwaga!

Szczegółowe wykazy dokumentacji niearchiwalnej brakowanej w archiwum ABW stanowią uwierzytelnione kopie spisów zawartości brakowanych teczek. W przypadku zaistnienia takiej konieczności można sporządzić szczegółowe wykazy dokumentów.