

„Zatwierdzam”

.....
(miejsowość, data)

.....
(imienna pieczęćka i podpis osoby
zatwierdzającej)

Egz. nr

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej ABW/
komórki organizacyjnej ABW)

**Protokół oceny dokumentacji niearchiwalnej
kategorii „B” oznaczonej symbolem „Bc”
przekazanej do zniszczenia**

Komisja w składzie: (stopnie służbowe¹⁾, imiona i nazwiska, stanowiska służbowe członków komisji)

przewodniczący komisji:

członkowie komisji:

1.

2.

3.

dokonała oceny i wydzielenia przeznaczonej do zniszczenia dokumentacji niearchiwalnej, wymienionej w piśmie nr z dnia, w ilości m.b. i stwierdziła, że stanowi ona dokumentację niearchiwalną nieprzydatną dla ABW.

Załączniki:

1. stron(y) spisu zawierającego pozycji spisu
(liczba) (liczba)
2. szczegółowych wykazów dokumentów na stronach
(liczba)

przewodniczący komisji:
(podpis)

członkowie komisji:

1.
(podpis)

2.
(podpis)

3.
(podpis)

Adnotacja o wniesionym zdaniu odrębnym:

.....

..... (miejsowość, data) (imię i nazwisko wnoszącego zdanie odrębne) (podpis wnoszącego zdanie odrębne)

¹⁾ Stopnie służbowe podaje się w przypadku funkcjonariuszy ABW.