

„Zatwierdzam”

.....
(miejsowość, data)

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

Egz. pojedynczy

.....
(nazwa komórki archiwalnej ABW)

**Protokół oceny dokumentacji niearchiwalnej
kategorii „B” przeznaczonej do zniszczenia –
dokumentacja składu chronologicznego**

Dokumentacja niearchiwalna¹⁾

Wyznacznik literowy dokumentacji niearchiwalnej:

Komisja w składzie: (stopnie służbowe²⁾, imiona i nazwiska, stanowiska służbowe członków komisji)

przewodniczący komisji:

członkowie komisji: 1.

2.

3.

dokonała wydzielenia przeznaczonej do zniszczenia dokumentacji niearchiwalnej w ilości m.b. i stwierdziła, że stanowi ona dokumentację niearchiwalną nieprzydatną dla ABW, której odwzorowania cyfrowe zostały zniszczone w procedurze brakowania przewidzianej dla dokumentów elektronicznych.

Załącznik:

..... stron(y) spisu zawierającego pozycji spisu
(liczba) (liczba)

przewodniczący komisji:
(podpis)

członkowie komisji: 1.
(podpis)

2.
(podpis)

3.
(podpis)

¹⁾ Podać nazwę jednostki organizacyjnej ABW, której dotyczą umieszczone w spisie odwzorowane akta.
²⁾ Stopnie służbowe podaje się w przypadku funkcjonariuszy ABW.