

Załącznik nr 9

.....
(miejsowość, data)

Egzemplarz nr

SPIS
akt cudzoziemców nr
przekazanych do Archiwum Straży Granicznej
dnia

L.p.	Nr teczki wg		Tytuł teczki	Data		Ilość kart	Kat. archiwalna	Miejsce przechowywania teczki w archiwum **)	Numer	Uwagi
	wykazu akt	rejstru teczek		rozpoczęcia	zakończenia					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			Nazwisko, imię, syn/córka data urodzenia, obywatelstwo							

Razem: (słownie:) jednostek archiwalnych

Zgadzam się na przekazanie akt do Archiwum Straży Granicznej

m.p.

.....
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej lub komórki organizacyjnej)

Przekazał:
(podpis kierownika kancelarii lub osoby zdającej)

m.p.

Przyjął:
(podpis kierownika Archiwum SG)

* wypełnia Archiwum – nr regatu i półki, ewentualnie sygnatura archiwalna
** numer regatu, półki, ewentualnie sygnatura archiwalna