

Załącznik nr 17

.....
(miejsowość, data)

ARCHIWUM STRAŻY GRANICZNEJ

KARTA UDOSTĘPNIENIA NR

udostępnienie
Proszę o na czas od dnia do dnia20..... r.
wypożyczenie

następujących akt:

L.p.	Tytuł teczki (księgi)	Sygnatura archiwalna	Daty skrajne	Ilość kart	Uwagi

Do wykorzystania został(a) upoważniony(a)
(nazwisko imię osoby upoważnionej)

Pokwitowanie odbioru akt:

Akta wymienione na odwrocie otrzymałem

Dnia

„Wypożyczający ponosi pełną odpowiedzialność za ich stan oraz terminowy zwrot”.

.....
(podpis odbierającego)

Potwierdzenie zwrotu akt.

Akta zwrócono dnia 20.... r.* po wykorzystaniu

.....
(w celach służbowych, naukowych, publicystycznych itp.)

.....
(uwagi o stanie zwróconych akt, terminie zwrotu itp.)

.....
(podpis zwracającego)

.....
(podpis kierownika archiwum)

* W przypadku przesłania akt pocztą – należy wpisać przy wysyłce datę i numer pisma przewodniego, przy zwrocie – datę i numer wchodzący pisma, za którym dokonano zwrotu.