

Załącznik nr 1

Wniosek o udostępnienie akt z Archiwum Zakładowego

Data:

Nazwa wnioskodawcy:

Wnoszę o udostępnienie akt:
(nazwa komórki organizacyjnej – daty skrajne udostępnianych akt)

Sposób udostępnienia:

Cel udostępnienia:

Uzasadnienie:

Imię i nazwisko:

Podpis: