

Miejsce czynności.....
ul. gm.

Km...../

Założono dnia

Zakończono dnia

Terminy

- 20. . . . r. godz
- 20. . . . r. godz
- 20. . . . r. godz
- 20. . . . r. godz
- 20. . . . r. godz
- 20. . . . r. godz

AKTA

w sprawie o

z wniosku

p-ko.....

o.....

Oznaczenie komornika (stempel)	Symbol kategorii akt „B”. przechowywać w archiwum zakładowym przez okres..... lat Dnia20 (komornik)
--------------------------------	---

Km/