

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 Dnia .....20 .....  ..... (komornik)
--------------------------------	---

**Km** ...../ .....