

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI
PRZECHOWYWANEJ W ARCHIWUM ZAKŁADOWYM STAROSTWA
POWIATOWEGO W KOSZALINIE Nr _____**

1. Nazwa wnioskodawcy, imię, nazwisko, instytucja, adres.....

.....
.....

2. Dokumentacja będąca przedmiotem wnioskowania.....

.....
.....
.....

a) Nazwa komórki organizacyjnej, która dokumentację wytworzyła.....

.....
.....

b) Daty skrajne dokumentacji.....

.....
.....

3. Cel udostępnienia dokumentacji wraz z uzasadnieniem.....

.....
.....
.....
.....
.....

4. Sposób udostępnienia dokumentacji.....

.....
.....

5. Termin realizacji wniosku.....

6.Uwagi.....

.....

7.Imię i nazwisko osoby wnoszącej o udostępnienie.....

.....

8.Miejscowość, data.....

9.Czytelny podpis wnoszącego.....

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na udostępnienie dokumentacji

.....

(podpis i pieczęć kierownika podmiotu lub osoby upoważnionej)

Kwituję odbiór dokumentacji wskazanej we wniosku i oświadczam, że
zapoznałem/am się z regulaminem udostępniania dokumentacji w
archiwum zakładowym Starostwa Powiatowego w Koszalinie:

Data odbioru.....

Czytelny podpis odbiorcy.....