……
(nazwa zakładu pracy i komórki organizacyjnej)

Spis zdawczo-odbiorczy akt nr .....

Lp.	Znak teczki	Tytuł teczki lub tomu	Daty skrajne od - do	Kat. akt	Liczba teczek	Miejsce przechowania akt w archiwum	Data zniszczenia lub przekazania do archiwum
1	2	3	4	5	6	7	8

……
(podpis przekazującego)

……
(podpis odbierającego)