

numer kolejny księgi ewidencyjnej  
*(wypełnia dyżurny)*

nazwa zespołu (zbioru) archiwalnego

sygnatura jednostki archiwalnej  
*(numer mikrofilmu)*

imię i nazwisko zamawiającego

data zamówienia

data zwrotu  
*(wypełnia dyżurny)*

uwagi

numer kolejny księgi ewidencyjnej  
*(wypełnia dyżurny)*

nazwa zespołu (zbioru) archiwalnego

sygnatura jednostki archiwalnej  
*(numer mikrofilmu)*

imię i nazwisko zamawiającego

data zamówienia