



**ARCHIWUM**

ul. Szewska 50/51  
50-139 Wrocław

tel. +48 71 375 22 28

auw@uwr.edu.pl | www.uni.wroc.pl

pieczęćka jednostki organizacyjnej	<b>KARTA UDOSTĘPNIANIA AKT NR.....**</b>	
	**	**
data.....20.....r.	termin zwrotu akt	

**Proszę o udostępnienie\*/-wypożyczenie\*/akt powstałych w jednostce organizacyjnej**

z lat

o znakach

i upoważniam do ich wykorzystania / -odbioru\*/

/imię i nazwisko/

.....  
**podpis**

Zezwalam na udostępnienie\*/- wypożyczenie\*/ wymienionych wyżej akt

.....  
**data i podpis**

\*/ zbędne skreślić      \*\*/ wypełnia Archiwum

Pu-A-32

**Potwierdzam odbiór wymienionych na odwrotnej stronie akt tomów.....kart.....**

Data...../.....20....r

Podpis.....

**Adnotacje o zwrocie akt:**

podpis oddającego	Akta zwrócono do Archiwum	podpis odbierającego
	Dn. ....20.....r	