Załącznik Nr 4

WZÓR FORMULARZA SPISU SPRAW

..... . rok	.... (pracownik)	..... symbol kom. org.)	..... (oznacz. teczki)	..... (tytuł teczki wg wykazu akt)

Lp.	SPRAWA (krótka treść)	DO KOGO WPŁYNĘŁA		DATA		UWAGI (sposób załatwienia)
		znak pisma	z dnia	wszczęcia sprawy	ostatecznego załatwienia	