|  |
| --- |
| REWERS |
| 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 |  |

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 4/2023 Dyrektora Archiwum Państwowego w Olsztynie z dnia 10 lutego 2023 r.