***OŚWIADCZENIE***

W dniu ……………………………………….. pobrałem teczki lokalowe:

1.

 2.

 3.

 4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Akta wydane w dniu Akta zwrócono w dniu

…………………………….. …………………………………….

Podpis pracownika TBS Podpis pracownika TBS