

Oznaczenie klauzuli tajności	Numer kolejny zapisu	Data oddania brudnopisu do przepisania, dokumentu do reprodukcji	Adresat lub nazwa dokumentu	Nazwisko osoby oddającej brudnopis do przepisania, dokument do reprodukcji	Numer dokumentu kopiowanego	Nazwisko wykonującego
1	2	3	4	5	6	7

PSP 43
Zakład Poligraficzny
Golub-Dobrzyń

Liczba wykonanych		Pokwitowanie odbioru			Adnotacje		Uwagi
egzemplarzy	stron jednego egzemplarza	imię i nazwisko	data	podpis	o wysłaniu (nr z dz. koresp./poz.ks.dor. przesyłek miejscowych	o brakowaniu (nr protokołu)	
8	9	10	11	12	13	14	15