

.....
(pieczęć jednostki)

Sprawozdanie dotyczące wybrakowanych druków

Odpisy aktów stanu cywilnego

Lp.	Nazwa urzędu	Seria i numery druków	Przyczyna wybrakowania lub rodzaj utracenia	Data wybrakowania lub utracenia
1	2	3	4	5

Zaświadczenia

Lp.	Nazwa urzędu	Seria i numery druków	Przyczyna wybrakowania lub rodzaj utracenia	Data wybrakowania lub utracenia
1	2	3	4	5

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)