

**KARTA KONTROLI KOMPLETNOŚCI I AKTUALNOŚCI  
TECZKI/SEGREGATORA**

NR .....

NAZWA TECZKI/SEGREGATORA .....

| Lp. | Przedmiot przeglądu | Data przeglądu | Uwagi | Podpis osoby dokonującej przeglądu |
|-----|---------------------|----------------|-------|------------------------------------|
|     |                     |                |       |                                    |