

Найменування установи

АКТ
про відсутність вкладень або порушень цілісності,
пошкодження конверта (пакування)
від _____ 20__ р. № _____

Акт про відсутність вкладень або порушень цілісності,
пошкодження конверта (пакування) складений

(найменування посади керівника служби діловодства установи)

(прізвище та ініціали)

у присутності:

(посади, прізвища, ініціали посадових осіб)

про те, що під час розкриття конверта (пакування), надісланого _____

(найменування установи, що надіслала документи)

не виявлено таких вкладень

(назви і реєстраційні індекси документів, які не виявлено)

виявлено порушення цілісності та пошкодження конверта (пакування)

(назви і реєстраційні індекси документів, що містяться у конвертах (пакуваннях)

з порушенням цілісності та пошкодженнями)

(підпис)

(ініціали та прізвище)