

Gallringsbevis på utförd gallring

Beviset upprättas av arkivansvarig i två exemplar, varav den ena sänds till Arkivmyndigheten (kommunstyrelsen) för kännedom. Gallringen är godkänd att utföras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

AVSÄNDARE

Nämnd och enhet/förvaltning som utför gallringen:	
Arkivansvarig:	
E-post arkivansvarig:	

BESKRIVNING AV ARKIVMATERIALET SOM SKA GALLRAS

Handlingsslag eller handlingstyp <i>tex fakturor, nationella prov, personakter. Ange vilket urval som gjorts. Kontrolleras mot dokumenthanteringsplanen.</i>	Tidsomfattning <i>tex omfattar åren</i> 2006-2007	Antal pärm/ arkivkartong /

Ovanstående gallrat av arkivansvarig:

Datum: _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Utförd gallring meddelat Kommunarkivet

Datum: _____

Underskrift _____

Namnförtydligade arkivarie _____