

LEVERANSREVERSAL

Vi överlämnar till TAM-Arkiv som deposition handlingar enligt bifogade förteckning och medger att TAM-Arkiv verkställer eventuellt erforderlig gallring.

Ort och datum

Medlemsorganisation (eller annan deponent)

Namnsteckning

Namnförtydligande

Telefonnummer (till kontaktperson)

Kontaktpersonens e-postadress eller postadress

Ifylles av TAM-Arkiv

Mottagandet erkännes

Stockholm, den _____

Namnsteckning

Namnförtydligande



ARKIVBILDARE: _____

Volymbeteckning	Tid	Innehåll

