

FORMULIR 4
DAFTAR PERTELAAN ARSIP USUL MUSNAH

INSTANSI :
ALAMAT :

No.	Jenis Arsip	Tahun	Jumlah	Keterangan
1	2	3	4	5

Mengetahui/Menyetujui
.....

.....
Penanggung Jawab
.....

Nama
NIP.

Nama
NIP.