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