

FORMULIR 3
DAFTAR PERTELAAN ARSIP SEMENTARA

INSTANSI :
ALAMAT :

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

.....

Mengetahui/Menyetujui

Penanggung Jawab

.....

Nama

NIP.

Nama

NIP.