



INVENTARIO DE TRANSFERENCIA SECUNDARIA

FONDO: H. AYUNTAMIENTO DE SAHUAYO
 NOMBRE DEL AREA:
 CODIGO DEL AREA:

NÚMERO DE TRANSFERENCIA: _____
 FECHA DE TRANSFERENCIA: ____/____/____
 PAGINA: _____ DE _____

NÚMERO DE CAJA	NÚMERO DEL EXPEDIENTE	CÓDIGO DE CLASIFICACION	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	DESCRIPCIÓN	VALOR DOCUMENTAL E T I	FECHAS EXTREMAS APERTURA CIERRE	PLAZOS DE CONSERVACIÓN AC	AT	OBSERVACIONES

El presente Inventario conta de _____ páginas y ampara la cantidad de _____ expedientes de los años de _____ contenidos en _____ cajas y un peso aproximado de _____ kg.

Elaboró

Revisó

Recibe la Documentación

Autorizó

 Nombre, Cargo y Firma del
 Responsable del Archivo de Concentración

 Nombre, Cargo y Firma del
 Responsable de Archivos

 Nombre, Cargo y Firma del Responsable del Archivo Histórico

 Nombre y Firma del Titulare del Area