



**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