



**IPSM**

# FOLHA DE RECOLHIMENTO DE DOCUMENTOS ARQUIVO PÚBLICO DO MUNICÍPIO

RELAÇÃO Nº

FOLHA Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO SERVIDOR MUNICIPAL	DEPARTAMENTO	GRUPO FUNCIONAL	SUB-GRUPO	FUNÇÃO / SUB-FUNÇÃO
--	--------------	-----------------	-----------	---------------------

Nº DE ORDEM	CÓD. CLASSIFICAÇÃO	SÉRIE DOCUMENTAL	DATAS LIMITE	DATAS TÉRMINO			DATA RECOL. APM	LOCALIZAÇÃO ARQUIVO			OBSERVAÇÕES
				VIGÊNCIA	PRES.	PREC.		CORRENTE	CENTRAL	GERAL	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
NOME MATRÍCULA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
RECEBI EM

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO-APM