



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