

FULL DE TRANSFERÈNCIA DE DOCUMENTS

Organisme remitent:	Data:
Tipus documental:	Registre general
Núm. de caixes:	Registre Arxiu Intermedi

Número	Any	Descripció	Signatura Organisme	Signatura Arxiu Intermedi

Signatura del Cap de la Unitat
Administrativa remitent

Signatura del Responsable
Arxiu Intermedi

Número	Any	Descripció	Signatura Organisme	Signatura Arxiu Intermedi

Signatura del Cap de la Unitat
Administrativa remitent

Signatura del Responsable
Arxiu Intermedi