

 INDOFARMA	Permintaan Mutasi Barang Inventaris No. :	No. : F-UM-07-01
		Revisi : 00
		Tgl. Berlaku : 20 Oktober 2011

Bidang yang mengajukan :		
Barang yang akan dimutasi :	Nama :	
	Jumlah :	
	Bidang pemilik :	
	No. Label Inventaris :	
	No. Ruangan :	
Alasan mutasi :		
Rencana penggunaan barang :		
Rencana lokasi barang :	Bidang :	
	Seksi :	
	No. Ruangan :	
Cibitung, (.....) Manajer		
Kesimpulan :	☐ Disetujui ☐ Tidak Disetujui	
Alasan Tidak Disetujui :		
No. Inventaris baru :		
Cibitung, (.....) Manajer Umum		
Diserahkan kembali ke Bidang yang mengajukan Tgl. : Nama & paraf Penerima :		
Barang telah ditempatkan di tempat yang sesuai dengan Rencana Lokasi barang dan telah diberi Label nomor inventaris oleh : pada tgl. :		

[illegible]

Cibitung,

(.....)

Manajer