



BUPATI KARANGANYAR

LEMBAR DISPOSISI

Surat Dari :	Diterima tanggal :
Nomor surat :	Nomor Kode dan
Tanggal surat :	Nomor urut surat :
Perihal :	Diteruskan kepada :
DISPOSISI :	Paraf Pejabat, Tanggal, Bulan, Tahun :
1.	1.
2.	2.
3.	3.



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH

AlamatTelepon (0271).....Faks. (0271).....
Website E-mail Kode Pos

LEMBAR DISPOSISI

Surat Dari :	Diterima tanggal :
Nomor surat :	Nomor Kode dan
Tanggal surat :	Nomor urut surat :
Perihal :	Diteruskan kepada :
DISPOSISI :	Paraf Pejabat, Tanggal, Bulan, Tahun :
1.	1.
2.	2.
3.	3.

