				Dibuat	Disetujui	Disahkan
	FORM Mutasi Aset			Intan 05/01/2026	06/01/2026	06/01/2026
	No. Dok	MD/NY-FRM/FAT/005	Tgl. Efektif	Sesuai tanggal disahkan		
	Revisi	0	Halaman	1 dari 1	Staf Accounting	Sub Dept Head Finance Accounting	MR

Jenis Mutasi ☐ Tempat ☐ User/Penanggung Jawab **Kategori Aset** ☐ Bangunan ☐ Infrastruktur ☐ Mesin ☐ Kendaraan ☐ Peralatan Kantor ☐ IT & Elektronik ☐ Peralatan Operasional	Pemohon : Tanggal Pengajuan :

A. INFORMASI ASET SEBELUM MUTASI	B. INFORMASI ASET SETELAH MUTASI
Tanggal : _____	Tanggal : _____
Kode Aset : _____	Kode Aset : _____
Nama Barang : _____	Nama Barang : _____
_____	_____
Type/Merk : _____	Type/Merk : _____
Lokasi : _____	Lokasi : _____
User : _____	User : _____
Kondisi & : _____	Kondisi & : _____
Keterangan _____	Keterangan _____
_____	_____

Dari:		Ke:	
User	Section Head Department	User	Section Head Department

Mengetahui:	Menyetujui:	Mengetahui:
Staff Accounting	PIC Aset	Accounting Dept Head

***mutasi aset wajib melampirkan dokumentasi aset**