**«Traslado de bienes institucionales»**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
| Unidad: |  | Unidad: |  |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Cédula: |  | Cédula: |  |

<MARCA\_FIRMA\_DIGITAL>

 ***DETALLE DE LOS BIENES A TRASLADAR***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del bien** | **No. placa** | **Marca** | **Modelo** | **Serie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota:**

Se requiere que el formulario incluya las firmas de los funcionarios previamente autorizados mediante el Registro de Firmas de esta Oficina.