



N°	DIA	MES	AÑO

## **UNIDAD DE PATRIMONIO**

## **ACTA DE CONTROL DE BIENES PARTICULARES**

50 ( )		SALIDA (		
NOMBRES DEL PROPIETARIO	:			
DNI	:			
DEPENDENCIA	:			
ÁREA	:			
MOTIVO	:			
DIRECCIÓN	:			
FECHA DE INGRESO	: FECHA DE SALIDA:			
RELACION DE BIENES				
Ord.	Descripción del Bien			
FIRMAS, SELLOS O NOMBRES	j			
Usuario del Bien	Responsable del Área que	Vigilancia		
	recepciona el Bien			