

**INVENTARIO
DE BIENES
MUEBLES
PARTE BAJA**

Ejercicio:

Expte:

Nº Justificante asociado:

Nº Etiqueta del Elemento:

A) UNIDAD ORGANIZATIVA A LA QUE SE ESTÁN ADSCRITOS LOS BIENES:

Código	Nombre del Centro, Departamento, Instituto o Servicio

B) UBICACIÓN DE LOS BIENES:

	Nombre de la ubicación
Ciudad	
Edificio	
Planta	
Local (nº y nombre)	

C) DATOS DE LOS BIENES:

Tipo Etiqueta	Descripción detallada del bien Con indicación de marca, modelo y núm. de serie en su caso

D) DATOS DE LA BAJA:

Carácter de la Baja	Fecha Baja	Motivo de la Baja
Definitiva		
Temporal		

E) OBSERVACIONES:

--

En (Lugar y fecha)

EL ,

Fdo.:

*** Este Formulario debe estar firmado por el Director del Centro, Departamento, Instituto o Servicio al que estén adscritos los bienes.