|  |  |
| --- | --- |
| Devolutivo |  |
| Consumo |  |

Para:  **Señores de Seguridad Privada**

Fecha:

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTOS AUTORIZADOS PARA RETIRAR** | **Nº DE INVENTARIO**  **SI ES DEVOLUTIVO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Motivo de retiro o destino |

Nombre del responsable

del elemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA AUTORIZADA DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (Director - Jefe - Coordinador):**

**FIRMA DEL AUTORIZADO PARA LA SALIDA DEL ELEMENTO:**

**FIRMA GRUPO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (Coordinador – Almacén):**

**Nota Importante:** El formato debe estar totalmente diligenciado, y debe ser entregado en portería al momento del retiro del elemento autorizado.