



ACTA DE ASIGNACIÓN DE BIENES

Versión: 02

Código: A01- P02-S08-ULAB-F-002

Página 1 de 1

ACTA DE ASIGNACIÓN DE BIENES

ACTA-ARSA- ____ - ____

FECHA: __/__/____

En la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, se hace constar que en la oficina de la **Unidad de Bienes Nacionales** de la Agencia de Regulación Sanitaria (**ARSA**) ubicada en calle Los alcaldes, frente a City Mall edificio principal. **Se realiza el acta de asignación de (1) bien**, asignado a: xxxxxxxxxx con número de **DNI: 0000-0000-00000**, quien se desempeña en el cargo de: **UNIDAD DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL**.

La cual autoriza para que sea asignado a su inventario, haciéndose responsable para su cuidado y conservación.

ASIGNACIÓN DE BIENES:			
NO/INVENTARIO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	SERIE	No. FICHA
ÚLTIMA LÍNEA			

V.o COORDINADOR BIENES NACIONALES:

xxxxxxx



ACTA DE ASIGNACIÓN DE BIENES

Versión: 02

Código: A01- P02-S08-ULAB-F-002

Página 1 de 1

ASIGNADO POR:

XXXXX

RESPONSABLE DEL BIEN

XXXX