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

ASIGNADO POR:

xxxxx

RESPONSABLE DEL BIEN

xxxx