En la Universidad de los Llanos, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_, como responsable de la dependencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito reintegrar por encontrarse en estado de obsolescencia e inservible los elementos devolutivos relacionados a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Placa** | **Descripción**  *(Especificar las características detalladas del elemento: ver en listado “cartera por funcionario”)* | **Valor** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Nota:*** *agregue cuantas filas requiera o elimine las que no necesite.*

Atentamente,

Responsable del bien que entrega Quien recibe en la unidad de almacén e inventarios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma**  **Nombre:**  Cargo: |  | **Firma**  **Nombre:**  Cargo: |

**Destino del formato:**

El original debidamente diligenciado y firmado junto a concepto técnico si lo requiere, se entrega en la Oficina de Almacén.