RADIO TELEVISION DE VERACRUZ
REASIGNACION DE BIENES MUEBLES

FECHA: _____

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION DEL BIEN
	PERSONA QUE ENTREGA EQUIPO:	
	SUBDRIECCION O AREA:	
	PERSONA QUE FIRMARA EL RESGUARDO:	
	SUBDRIECCION O AREA:	

OBSERVACIONES :

ENTREGÓ	RECIBIÓ	AUTORIZÓ
_____	_____	_____
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA