 **ANEXO 1**

**ACTA DE RECONOCIMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS PARA EFECTOS DEL INVENTARIO FISICO DE BIENES MUEBLES, MAQUINARIAS Y EQUIPOS**

**MUNICIPALIDAD DE CURARREHUE**

**\_\_/\_\_/\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ESTABLECIMIENTO** | **CLASIFICACION** | **OFICINA/DEPENDENCIA** | **NOMBRE RESPONSABLE DE LA OFICINA/DEPENDENCIA** |
| **M** | **E** | **S** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*Clasificación: A: Municipalidad B: Depto. Educación C: Depto. Salud**

 ------------------------------------- ---------------------------------- ----------------------------------- **Encargado Toma de Inventario 1 Encargado Toma de Inventario 2 Supervisor toma inventario**

-------------------------------------

**Jefe de Unidad**