|  |
| --- |
| 1. **Información De Equipo /Herramienta**
 |
| **Nombre Elemento** | **Serial** | **Cantidad** | **Estado** | **Observación**  |
| **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Salida de Equipo / Herramienta**
 |
| **Datos Solicitante** | **Datos Responsable Oficina Catastro** |
| **Nombre Completo** |  | **Nombre Completo** |  |
| **N° Documento** |  | **N° Documento** |  |
| **N° Teléfono** |  | **N° Teléfono** |  |
| **Fecha Solicitud** |  | **Fecha Solicitud** |  |
| **Firma solicitante** |  | **Firma de quien entrega**  |  |
| 1. **Devolución de Equipo / Herramienta**
 |
| **Datos Solicitante** | **Datos Responsable Oficina Catastro** |
| **Nombre Completo** |  | **Nombre Completo** |  |
| **N° Documento** |  | **N° Documento** |  |
| **N° Teléfono** |  | **N° Teléfono** |  |
| **Fecha devolución** |  | **Fecha devolución** |  |
| **Firma solicitante** |  | **Firma de quien entrega**  |  |