**AUTORIZACIÓN DE BAJA DE EQUIPOS OBSOLETOS**

***Obligatorio cumplimentar para las Solicitudes de la Modalidad B***

Los responsables abajo firmantes, declaran que, de ser aprobada la renovación de la infraestructura que se solicita, se comprometen a dar de baja en el patrimonio del Departamento/Instituto el equipo obsoleto que se referencia más abajo para ser adscrito al Vicerrectorado de Investigación.

El/La Secretario/a del Departamento/Instituto ........................................................................ ........................................certifica que en la reunión del Consejo de Departamento/Instituto celebrado el día **.........de........................de 202\_** se acordó que, de ser aprobada la renovación de la infraestructura que se solicita, se daría de baja en el patrimonio del Departamento/Instituto del equipo obsoleto que se referencia más abajo para ser adscrito al Vicerrectorado de Investigación.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Inventario |  |
| Descripción |  |
| Local |  |
| Centro |  |
| Departamento |  |

Y para que así conste a efectos de solicitud, firma/n la presente en (lugar y fecha):

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable/s | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dpto./Instituto | **Nombre del Secretario/a** | **Firma y Sello** |
|  |  |  |

*NOTA: NO SE ADMITEN FIRMAS POR ORDEN. JUNTO A CADA FIRMA DEBE IR EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE CON LETRA LEGIBLE.*