Formulario #3

Universidad de Puerto Rico en Bayamón
Decanato Asuntos Administrativos
Oficina de Propiedad

Devolución de Llaves

Por la presente CERTIFICO que recibí de _____ / _____
la(s) siguiente(s) llave(s). **Apellidos y nombre custodio** **Departamento u Oficina**

TIPO DE LLAVE	EDIFICIO	OFICINA O SALÓN	Vo. Bo. del Oficial de Propiedad

Para que así conste firmamos este documento:

_____ _____
Firma del Custodio Fecha

Recibida(s) por:

_____ _____
Oficial de la Propiedad Fecha

Rev. octubre 2013
LMA/mmh