**ANEXO III**

**SOLICITUDE DE MODIFICACIÓN DE BENS NO INVENTARIO**

D…………………………………………………., actuando en calidade de responsable do Centro de Gasto……………………………………………………………………, solicito sexan modificados no inventario os bens que a continuación se indican:

**Mellora do ben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº Inventario** | **Importe da mellora** | **Tipo de mellora** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Cambio de ubicacióndo do ben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº Inventario** | **Nº da Nova ubicación** | **Denominación da nova ubicación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Outras modificacións**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Inventario** | **Descripción da modificación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Vigo,

O Responsable do Centro de Gasto

Asdo:

* Ilmo. Sr. Xerente