**ACTA DE SOLICITUD DE TRASPASO DE BIENES**

En la Ciudad de , a\_días del mes de del 202\_ comparece por una parte el/la Sr/a en su calidad de Director/a del proyecto (Nombre del proyecto), Código (número de código), en representación de la (Nombre OCA) ante el/la Sr/a. en su calidad de Director Regional de la Región del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

El proyecto solicita sean traspasados los bienes señalados en el inventario adjunto al/los Proyecto/s denominado/s

*-'*

*... r* Código/s /

...proyecto ejecutado por (Nombre

OCA) aprobado por Resolución Exenta del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia de fecha de del 20\_.

Las partes ya individualizadas vienen a regularizar y suscribir el presente instrumento, por el cual el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia, de acuerdo con los criterios técnicos que determine la Dirección Regional podrá determinar si destina los bienes presentados en el siguiente inventario a el/los proyectos mencionados o a otros que considere más adecuados.

Las especies que se individualizan en inventario adjunto, formarán parte integrante del

presente instrumento.

Para constancia firman en original y dos copias

Supervisor Financiero Regional

Unidad de Supervisión y fiscalización regional

Dirección Regional *XXXXXX*

Director Regional

Dirección Regional XXXXXXXXX

Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia

Director proyecto *XXXXXXX*

Nombre OCA