



90 DAY PROPERTY DISPOSITION DISPOSICION DE PROPIEDAD DE 90 DIAS

Date/Fecha: _____

Name/Nombre _____

DOC Number/Núm. de DOC _____

Unit/Unidad _____

PROPERTY DESCRIPTION/DESCRIPCION DE LA PROPIEDAD		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

The property listed above is being held in the property room awaiting disposition. Please indicate how you wish to dispose of the property listed above and return this signed form to the Property Officer. If no action is taken within 90 days, the property will be disposed of per DOC 440.000 Personal Property for Offenders.

La propiedad arriba listada está guardada en el cuarto de propiedad esperando a que se decida su disposición. Por favor Indique en este formulario como quiere que se disponga de la propiedad y devuelva este formulario firmado al Oficial de Propiedad. Si no toma una acción en 90 días, la propiedad será descartada de acuerdo con la política DOC 440.000 Propiedad Personal del Interno.

DISPOSE OF MY LISTED PROPERTY AS FOLLOWS/DISPONGA DE MI PROPIEDAD COMO SIGUE

- Destroy it/Destrúyala
- Donate to charity/Dónela a un organismo caritativo _____
Name of Charity/Nombre del organismo caritativo
- Send it out at my expense to/Envíela a expensas mías a: _____
Include a completed, signed DOC 02-003 Postage Transfer if you are choosing to send items out. / Incluye el formulario de transferencia de correo firmado DOC 02-003 si quiere enviar los artículos afuera. _____
Address _____ Dirección _____
City/State/Zip Code _____ Ciudad/Edo./Código postal _____
- Union Supply Warranty Return/Devolución bajo garantía de Union supply
- Visitor Pick-Up (VPU)/Recogido por un visitante (VPU)

Signature/Firma _____

Date/Fecha _____

THE ABOVE LISTED PROPERTY WAS DISPOSED OF/SE DISPUSO DE LA PROPIEDAD ARRIBA APUNTADA

- As indicated above/Como se indicó Anteriormente
- Other/Otro: _____
Explain/Explique _____

Employee/Empleado _____

Signature/Firma _____

Date/Fecha _____

Employee/Empleado _____

Signature/Firma _____

Date/Fecha _____

ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT OF PROPERTY/RECONOCIMIENTO DEL RECIBO DE LA PROPIEDAD

Name/Nombre _____

Signature of person receiving property
Firma de la persona que recibe la propiedad

Date/Fecha _____

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14. Upon completion, the data classification category may change.

La información en este documento puede calificar para la revelación pública. Los números de Seguro Social son confidenciales y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14. Después de finalizado, la categoría de clasificación de datos puede cambiar.