| **No.** | **No. de Inventario de Bien Mueble o Inmueble al que pertenece la Llave** | **Ubicación del Bien Mueble o Inmueble** | **Nombre del Servidor Público Resguardante** | **Cargo del Servidor Público Resguardante** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (C) | (D) | (E) | (F) | (G) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Los Sujetos Obligados que requisiten este Formato deberá entregar las llaves relacionadas en sobre cerrado.