



PROPERTY DISPOSITION
DISPOSICION DE PROPIEDAD

Date/Fecha: _____

Name/Nombre _____ DOC Number/Núm. de DOC _____ Unit/Unidad _____

Table with 3 columns and 4 rows for 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.

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.

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 City/State/Zip Code Dirección 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.

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.

Distribution: ORIGINAL - Property file COPY - Imaging file, Incarcerated individual