TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE BEM MÓVEL

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do Solicitante: | |
| Nome: | SIAPE: |
| Setor/Departamento: | Telefone: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informações sobre o(s) iten(s) a ser(em) retirado(s): | | |
| Quantidade | Descrição | Nº de Patrimônio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Motivo da Saída do(s) item(ns): |
|  |
| Endereço completo do local para o qual o item será encaminhado: |
|  |
| Informações da pessoa que retirará o(s) item(ns) do Bloco A do CT (Nome e nº de documento): |
|  |

Declaro assumir total responsabilidade por extravio ou danos verificados após a retirada dos equipamentos.

Afirmo ter verificado, antes da retirada, que os equipamentos se encontram em perfeitas condições de uso e em bom estado de conservação.

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante:  Data: \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | Ciência do Setor de Patrimônio:  Data: \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| Direção do IQ:  Data: \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | |

Devolução ocorrida em:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: ( ) Bom. ( ) Ruim.

Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante:  Data: \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | Ciência do Setor de Patrimônio:  Data: \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| Direção do IQ:  Data: \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | |

1º via: Agente de Patrimônio 2ª via: responsável pelo bem no sistema 3ª via: solicitante