**REQUISIÇÃO DE COMPRAS DE MATERIAL PERMANENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Requisitante:**  | **SIAPE:**  |
| **E-mail do Requisitante:**  | **Telefone:** |
| **Departamento/Setor:** |  |
| **Para:** Setor de Compras do Instituto de Química |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **CATMAT** | **Descrição** | **Localidade\***  | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor** **Total** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| Observações: |

\*É a localização do bem na unidade - sala, andar, bloco, prédio. ***Exemplo de localidade (Sala 510, 5º andar, Bloco A, Centro de Tecnologia).***

Data da Solicitação:\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Requisitante** |

Data da ciência do Setor de Compras:\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Setor de Compras** |