|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO PROVISÓRIO DE TRANSFERÊNCIA DE CARGA PATRIMONIAL** | | | | | | | | | | | |
| ORIGEM | Unidade Patrimonial/Subunidade/Local | | | | | | | Código da Unidade | | Cód. Subunidade/Local | |
| Unidade Patrimonial Provisória | | | | | | | Inicio | | Fim | |
| Cessionário do Uso Exclusivo | | | | | | |  | |  | |
| DESTINO | Unidade Patrimonial ou Gestora/Subunidade/Local | | | | | | | Código da Unidade | | Cód. Subunidade/Local | |
| Unidade Patrimonial Provisória | | | | | | | Início | | Fim | |
| Cessionário do Uso Exclusivo | | | | | | |  | |  | |
| Endereço (corredor/sala/andar): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Contato: | | | | | | | | Ramal: | | | |
| **Item** | | **Material** | | | **Plaqueta Nova** | | | **Plaqueta Antiga** | | **Análise** | |
| **1** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **2** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **3** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **4** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **5** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **6** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **7** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **8** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **9** | |  | | |  | | |  | |  | |
| **10** | |  | | |  | | |  | |  | |
| Observação: | | | | | | | | | | | |
| Visita realizada e retirada não efetivada ( ) | | | | | | | | | | | |
| Declaro que, nesta data, a transferência acima mencionada foi devidamente executada.  Nome do Agente Patrimonial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | Certifico que a retirada programada do(s) bem(ns) acima relacionado(s) está sendo devidamente executada na ausência de agente aatrimonial desta Unidade Patrimonial/Subunidade/Local.  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ /\_\_\_ / 20\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | |
| **Transferência realizada pelos funcionários do SEMOP registrados a seguir:** | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  | |  |