|  |
| --- |
| **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:** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |