|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOVIMENTAÇÃO DE MOBILIÁRIO – EQUIPAMENTOS** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | **Nº(s) do PATRIMÔNIO(S):** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | **DESCRIÇÃO DOS BENS:** | | | | | | | | | |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | **CENTRO DE CUSTO DE ORIGEM:** | | | | |  | **CENTRO DE CUSTO DE DESTINO:** | | | |  |
|  |  | Clique aqui para digitar texto. | | |  |  |  | Clique aqui para digitar texto. | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | **MOTIVO:** | | | | | | | | | |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | |  | |  |
|  |  | | **Nome do Responsável pelo Setor e Assinatura** | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | **De acordo**  **Setor de Patrimônio** | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | |  | |  |

1ªVia – C. de Custo Solicitante 2ª Via – Setor de Patrimônio 3ª Via – Setor de Informática ou Serviços Gerais