



Estado de Mato Grosso
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAPUTANGA**

GUIA DE MOVIMENTAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS
PARA CONSERTO

Anexo III –N.I. nº 002/2008

DO SETOR: _____

PARA: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

Autorizo a retirada dos bens relacionados, para execução dos serviços abaixo especificados, com devolução para ____/____/____.

N.º PATRIMONIO	ESPECIFICAÇÃO	TIPO DE REPARO

AUTORIZADO POR:

____/____/____

RESPONSÁVEL E CARIMBO

RETIRADO POR:

ASSINATURA FIRMA/PESSOA

Atesto que recebi o Bem Patrimonial acima descrito ☐ Bem Consertado ou

☐

Foi dado pela Firma/Pessoa como irrecuperável.

Estado de Mato Grosso

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAPUTANGA**

Em ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo

GUIA DE MOVIMENTAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS PARA CONSERTO

- ✓ Para saída dos bens patrimoniais para conserto, é necessária sua emissão, contendo as especificações completas dos mesmos e da firma/pessoa que irá proceder ao reparo;
- ✓ Deve ser emitida em 2 (duas) vias: Uma para controle do Setor que está solicitando o serviço e outra para a firma/pessoa prestadora de serviços;
- ✓ Caso não tenha conserto, encaminhar ao Departamento de Patrimônio o laudo dando pela firma/pessoa do bem dado como inservível/irrecuperável.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

DO SETOR: Setor responsável pelo Bem Patrimonial.

PARA: Empresa ou pessoa física

N.º PATRIMONIO: Localizado na plaqueta fixada no Bem, caso a plaqueta não esteja fixada no Bem entrar em contato com o Departamento de Patrimônio.

ESPECIFICAÇÃO: Descrição do Bem Patrimonial, incluindo acessórios

TIPO DE REPARO: Defeito apresentado

RESPONSÁVEL: Nome de quem autorizou a retirada

ASSINATURA FIRMA/PESSOA: Nome de quem retirou e assinatura

☐

: : Marcar o quadro que indique o ocorrido.