| **TERMO DE RECOLHIMENTO DE BENS** |
| --- |
| Nº \_\_\_ / 2024 |
|  |
| **Departamento/Coordenação:** |
| **Nome do Diretor(a) ou Coordenador(a):** |
|   **Em virtude do não atendimento às atuais demandas deste setor, solicitamos à Divisão de Administração Patrimonial o recolhimento e guarda dos bens abaixo relacionados.** |
|  |
| **Nº de Tombamento (novo e/ou antigo)** | **Descrição de bem** | **Reutilizável ou para Desfazimento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretor(a)/Coordenador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Seção de Controle Patrimonial |
| --- | --- |