| **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 |
| --- | --- |