**MOVIMENTAÇÃO DE BENS PERMANENTES**

Data: / /2021

Solicitante:

Siape:

Tipo de movimentação:

( ) Transferência entre detentores *sem* movimentação física.

( ) Transferência entre detentores *com* movimentação física.

( ) Somente a movimentação física do bem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOMBO | DESCRIÇÃO DO BEM PERMANENTE | QTD. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Solicito cordialmente o remanejamento dos bens descritos acima, conforme o tipo de movimentação citado. Informo que os bens deverão ser remanejados do local/setor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para o local/setor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.A transferência de carga patrimonial deverá ocorrer do servidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para o servidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Servidor Cedente | Sátiro Monteiro OliveiraSAP - IFPA Campus ÓbidosPortaria 2.002/2019- GAB | Servidor Cessionário |