PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

FOLHA Nº_____

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº _____/_____
SEI Nº _____

Origem:			**UGE:**
Destino			**UGE**
Nº de ordem	**Nº do RP ou Nº de Série**	**Descrição Sucinta do Bem**	**Valor**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
	(INSERIR LINHAS NECESSÁRIAS)		
		VALOR TOTAL DA MOVIMENTAÇÃO DE BENS:	

TIPO DE MOVIMENTAÇÃO (Marque X)	
	Transferência Interna (entre setores)
	Transferência Externa (entre secretarias)
	Cessão
	Manutenção/Reparo
	Recolhimento
	Outros - especificar

CARÁTER DA MOVIMENTAÇÃO (Marque X)		
	Temporário	Data da Saída ____ /____ / _____ Data do Retorno ____ /____ / _____
	Definitivo	Data da Saída ____ /____ / _____ Data do Recebimento ____ /____ / _____

RECIFE, _____/_____/_____

(ORIGEM)
NOME MATRÍCULA

(DESTINO)
NOME MATRÍCULA