# UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

SETOR DE INFRAESTRUTURA DO CAMPUS V - CCBSA

Rua Horácio Trajano de Oliveira – S/Nº . - Cristo Redentor

João Pessoa/PB – CEP 58.071-160

# Telefones: 3223-1128 / 3223-1128 – Ramal: 207

E-mail: manutenção.ccbsa@gmail.com

**TERMO DE RETIRADA TEMPORÁRIA DE EQUIPAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição do Equipamento** |  |
| **Nº Tombamento** |  | **Data da devolução** |  |
| **Setor de Origem** |   |
| **Solicitante** |  | **Matrícula** |  |
| **Justificativa** |  |
| **Observações sobre o estado do equipamento** |  |

Declaro, para os devidos fins que se fizerem necessários, que o equipamento acima discriminado é patrimônio do Campus V da Universidade Estadual da Paraíba e foi retirado por mim na presente data de forma temporária. Dessa forma, comprometo-me a devolvê-lo na data acima estipulada, em condições idênticas as de sua retirada, sabendo que responderei por quaisquer danos a ele causado por mau uso. Em caso de danos que demandem tempo para a solução, providenciarei a substituição temporária por outro equipamento similar ao retirado, garantindo que as atividades do setor não sejam prejudicadas. Responsabilizo-me pelo transporte, manuseio e devolução do equipamento até sua entrega e baixa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Assinatura do Solicitante

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA**

Autorizo a retirar o equipamento acima descrito.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Assinatura e matrícula do Responsável

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Confirmação de retirada – Vigilante patrimonial**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vigilante patrimonial de plantão na data de hoje, confirmo a retirada do equipamento conforme descrito acima.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Assinatura do Vigilante

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Confirmação de devolução – Vigilante patrimonial**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo a devolução do equipamento conforme descrito acima.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Assinatura e matrícula do Responsável