

O presente documento é meramente exemplificativo, tendo a unidade orçamentária autonomia para adotar este ou algo semelhante para fins de controle das saídas de bens patrimoniais da unidade.

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA SAÍDA DE BENS PATRIMONIAIS

UNIDADE DETENTORA DO BEM:

Nome da Unidade: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇÃO:

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Informamos que de acordo com o Decreto 53.484/2012, as Unidades Orçamentárias/Administrativas envolvidas nas transferências e movimentações respectivamente, são responsáveis pelos seus registros de envio, aceites e/ou cancelamentos, a saber: **Parágrafo único:**

É proibida a circulação de bens patrimoniais móveis caracterizados como permanentes sem a respectiva nota de transferência ou movimentação."

Pelo presente **Termo de Responsabilidade**, fica autorizada a saída dos bens patrimoniais pertencentes à unidade, relacionados abaixo, com a finalidade exclusiva de encaminhamento à assistência técnica para realização de manutenção, diagnóstico e/ou reparo.

A empresa responsável pela retirada e transporte dos bens declara estar ciente de que:

1. Os bens permanecerão sob sua responsabilidade durante o período compreendido entre a retirada da unidade e a devolução após a conclusão dos serviços de manutenção.
2. Os bens deverão ser utilizados exclusivamente para os fins de manutenção, sendo vedada qualquer alteração de sua destinação.
3. Após a conclusão dos serviços, os bens deverão ser devolvidos à unidade, acompanhados da documentação comprobatória da manutenção realizada, quando aplicável.

4. O(a) responsável compromete-se a zelar pela integridade, guarda, conservação e transporte dos bens, respondendo por eventuais danos ou extravios decorrentes de dolo ou culpa, nos termos das normas vigentes da instituição.

As partes declaram estar cientes das responsabilidades assumidas neste Termo, comprometendo-se ao fiel cumprimento das disposições nele contidas e da legislação patrimonial vigente.

Pela Unidade Detentora	Pela Empresa Responsável
Nome do responsável: Cargo: RF/CPF: Assinatura:	Nome do responsável: Cargo: RG/CPF: Assinatura:

Relação dos Bens:

Nº Patrimonial	Descrição do Bem	Marca/Modelo	Nº de Série	Observações

Data da retirada:

Previsão de devolução:

Anexo: Anexos: () sim Ex: fotos, manuais, laudos etc.
() não

Recebimento dos Bens após a Manutenção

Relação dos Bens:

Nº Patrimonial	Descrição do Bem	Marca/Modelo	Nº de Série	Observações

Declaro que os bens acima relacionados foram devolvidos à Unidade nesta data.

Data do recebimento:

Condição dos bens no retorno:

Anexos: () sim Ex: nota fiscal, laudo, garantia, etc.

() não

Servidor responsável pelo recebimento:

Nome: _____ RF: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____