**LAUDO INTERNO – SUCATEAMENTO OU OBSOLECÊNCIA (LD-0001-ENM-AT-02)**

Ao Departamento de Ativo Patrimonial da empresa BK do Brasil, inscrita no CNPJ 13.574.594 0001-96, com sede na Alameda Tocantins 350, 10/11 andar, Barueri/SP.

Solicito aprovação para sucateamento ou obsolescência dos bens imobilizados abaixo relacionados para efeito de

baixa contábil:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | BKN Loja de origem | N° TAG | Serial Number | Descrição ativo | Motivo |
| 1 |  |  |  | CAPA TABLET SAMSUNG ACTIVE2 LOTE 12 UNIDADES | DESCONTINUADO | |
| 2 |  |  |  | CAPA TABLET SAMSUNG ACTIVE2 LOTE 12 UNIDADES | DESCONTINUADO | |
| 3 |  |  |  | CAPA TABLET SAMSUNG ACTIVE2 LOTE 12 UNIDADES | DESCONTINUADO | |
| 4 |  |  |  | CAPA TABLET SAMSUNG ACTIVE2 LOTE 12 UNIDADES | DESCONTINUADO | |
| 5 |  |  |  | CAPA TABLET SAMSUNG ACTIVE2 LOTE 03 UNIDADES | DESCONTINUADO | |
| 6 |  |  |  | MOUSE LASER 2 BOTOES USB LOTE 49 UNIDADES | DANIFICADOS | |
| 7 |  |  |  | MOUSE LASER 2 BOTOES USB LOTE 43 UNIDADES | DANIFICADOS | |

## LAUDO FOTOGRÁFICO

|  |  |
| --- | --- |
| TAG 1 | EQUIPAMENTO |
| TAG 2 | EQUIPAMENTO |
| TAG 3 | EQUIPAMENTO |
| TAG 4 | EQUIPAMENTO |
| TAG 5 | EQUIPAMENTO |
| TAG 6 | EQUIPAMENTO |
| TAG 7 | EQUIPAMENTO |

**Justificativa:** (*Descrever argumento técnico e financeiro)*

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

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

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

Declaro que os bens acima não possuem utilidade para o restaurante abaixo. Para efeitos legais e fiscais têm-se as Fotos dos bens a serem baixados, sem possibilidade de venda, dação de pagamento, doação, leilão, etc.

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

Nome e assinatura do responsável

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

Nome e assinatura do Gerente da área

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**