

		FP: 9.8.6 - TERMO DE BAIXA	
DADOS DA ORIGEM			
Unidade de Origem:		Data de Emissão:	Data da Baixa:
Subunidade:		Localização/Endereço:	
Departamento/ Setor:			Centro de Custo:
Gestor Responsável:		Responsável pelo Bem:	
DADOS DO BEM PATRIMONIAL			
Código do Bem:	Descrição:		Número da Plaqueta:
DADOS DA NOTA FISCAL - (Venda)			
Número:	Série:	Data de Emissão:	Valor:
MOTIVO			
<input type="checkbox"/> Venda <input type="checkbox"/> Extravio <input type="checkbox"/> Roubo <input type="checkbox"/> Absolescência <input type="checkbox"/> Doação <input type="checkbox"/> Avaria <input type="checkbox"/> Sucateamento			
DESCREVER O MOTIVO			
DADOS DA APROVAÇÃO			
Gerente de Departamento	Patrimônio	Controller	Diretoria
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Função:	Função:	Função:	Função:
/ /	/ /	/ /	/ /
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
OBS: Se necessário anexar parecer técnico da baixa			