



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
INSTITUTO DE QUÍMICA



SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE BENS PERTENCENTES AO
INSTITUTO DE QUÍMICA – UFBA QUE SERÃO TRANSFERIDOS
TEMPORARIAMENTE PARA _____

RELAÇÃO DE BENS

Item	Descrição	Tombo/ Nº de Série	Lab. Destino	Responsável
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Data da Saída do IQ-UFBA / /

Nome por extenso do SOLICITANTE: _____ Siape nº _____

Assinatura do Solicitante : _____

Ciência do Chefe do Departamento: _____ Data: / /

Assinatura de Autorização da Direção do IQ-UFBA _____

Data da Entrada no(a) _____ / /

Assinatura (Setor de Patrimônio da Unidade) _____

Nome por extenso do assinante: _____ Siape nº _____