

TERMO DE CAUTELA

**(Para movimentação temporária)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE:** |  | **CONTATO (FIXO/CEL):** |  |
| **UNIDADE GESTORA:** |  | **SETOR:** |  |
| **MOTIVO:** |  |
| **DATA DA RETIRADA:** |  | **DATA DA DEVOLUÇÃO:** |  |

# RELAÇÃO DOS BENS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **TOMBAMENTO** | **DESCRIÇÃO** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |

Declaro assumir total responsabilidade pela guarda e zelo dos bens após a retirada do(s) equipamento(s) pertencentes a(o) INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISAS DA AMAZÔNIA; e em caso de extravio ou danos após esta data, providenciarei o reparo ou a reposição do item emprestado no prazo de 30 dias a contar da data da devolução. Afirmo ter verificado, antes da retirada, que o equipamento encontrava-se:

( ) em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação ( ) com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los):

Nestes termos, solicito o deferimento.

Manaus/AM,

/ /

Solicitante (carimbo e assinatura)

**( ) DEFERIDO** / / **. ( ) INDEFERIDO** / / **.**

**Carimbo e assinatura do cedente**

Ciente, / / .

**Nome completo do cedente**

Cargo/Função Siape

**PREENCHER APENAS NA OCASIÃO DA DEVOLUÇÃO DOS BENS**

**DEVOLUÇÃO**

Declaro ter recebido, nesta data, o material relacionado no presente Termo de Cautela, nas mesmas condições em que foi emprestado, com os devidos consertos previstos.

 / /

**Carimbo e assinatura do cedente**

Ciente, / / .