Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

(XXXX \_\_ Nome da empresa ou da Pessoa \_\_ XXXX), (XXX \_\_ CNPJ / CPF \_\_ XXX), se responsabiliza por (XXX Descrever o patrimônio que está sendo retirado XXX).

Os referidos equipamentos são da área de (XXX descrever o setor/Depto XXX) e serão retirados para manutenção por empresa contratada conforme processo SGPE: xxxx/2017.

Listagem de nº de Patrimônios:

|  |
| --- |
| 155627 a 155631 |

Dados do responsável pela retirada

Assinatura:

Nome:

CPF:

Fone: