

198.			
199.			
200.			
201.			
202.			
203.			
204.			
205.			
206.			
207.			
208.			
209.			
210.			

Subcomissão de Inventário _____ Agente Responsável _____

ANEXO VII**FORMULÁRIO DE BENS MÓVEIS DOADOS POR TERCEIROS**

CAMPUS: _____

ANO: ____/201

ITEM	RP	LOCALIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DO BEM
211.			
212.			
213.			
214.			
215.			
216.			
217.			
218.			
219.			
220.			
221.			
222.			
223.			
224.			
225.			
226.			
227.			
228.			
229.			
230.			
231.			

232.			
233.			
234.			
235.			
236.			
237.			
238.			
239.			
240.			
241.			
242.			
243.			
244.			
245.			

Subcomissão de Inventário _____ Agente Responsável _____

ANEXO VIII**FORMULÁRIO DE BENS MÓVEIS DE PARTICULARES**

CAMPUS: _____

ANO: ____/201

ITEM	LOCALIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DO BEM
246.		
247.		
248.		
249.		
250.		
251.		
252.		
253.		
254.		
255.		
256.		
257.		
258.		
259.		
260.		
261.		
262.		
263.		
264.		
265.		

266.			
267.			
268.			
269.			
270.			
271.			
272.			
273.			
274.			
275.			
276.			
277.			
278.			
279.			
280.			

Subcomissão de Inventário _____ Declarante _____

ANEXO IX
FORMULÁRIO DE BENS MÓVEIS TOMBADOS SEM REGISTRO

CAMPUS: _____

ANO: ____/201

ITEM	RP	LOCALIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DO BEM
281.			
282.			
283.			
284.			
285.			
286.			
287.			
288.			
289.			
290.			
291.			
292.			
293.			
294.			
295.			
296.			
297.			
298.			
299.			