RELATÓRIO DE BENS PARTICULARES

ATENÇÃO:

. Preencha este formulário somente se existirem bens particulares nesse local.
. Devolva-o preenchido e assinado acompanhado da relação de bens.
. **ATENÇÃO: UTILIZE UMA FOLHA PARA CADA PROPRIETÁRIO DE BENS**

Dados da Unidade *(Essas informações estão no cabeçalho do Relatório de Bens para Inventário do Exercício)*	
Unidade	INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
Órgão	
Local	
Responsável pela guarda	
Nome do inventariante	

RELAÇÃO DE BENS PERTENCENTES AO SIGNATÁRIO

Declaro, sob penas da lei, a quem interessar possa, que os bens acima relacionados são de minha propriedade, que possuo documentação comprobatória de propriedade e autorização de minha chefia imediata para seu uso nesse local.

Assinatura:	
Nome completo do declarante:	
Cargo:	
CPF:	
Inscrição na UFMG:	