

Estado de Mato Grosso do Sul
Agência de Desenvolvimento Agrário e Extensão Rural

TERMO DE ATESTO E RETIRADA DE EQUIPAMENTOS

Declaro, para os devidos fins, que os equipamentos relacionados neste documento foram retirados na data, horário e local abaixo informados, assumindo o responsável pela retirada a responsabilidade pela guarda e transporte dos equipamentos a partir do momento de sua retirada.

Declaro ainda que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e que os equipamentos relacionados foram conferidos no ato da retirada.

Pelo presente instrumento, fica registrado, para os devidos fins, que os equipamentos e componentes pertencentes à empresa _____, relacionados neste documento, foram retirados por pessoa devidamente identificada, seja na condição de **responsável direto** ou **terceiro autorizado**, conforme informações abaixo.

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA RETIRADA	
Nome completo:	
CPF:	☐ Responsável direto ☐ Terceiro autorizado
Empresa:	
CNPJ:	
Local da Retirada:	
Cidade/UF:	
Data ____/____/____	Hora: ____:____

DESCRIÇÃO

Equipamento / Marca / Modelo		Número de série
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observações: _____

Assinaturas

Responsável pela retirada

Nome do Servidor

Matrícula do Servidor: _____