TERMO DE BAIXA DE BENS MÓVEIS Nº _____/_____

Órgão/entidade:

Nº de ordem	Nº do RP	Descrição do bem	Quantidade	Valor

Motivo da baixa: ☐ alienação ☐ extravio ☐ descarte ☐ morte natural ou abate ☐ erro de cadastro ☐ outras formas

Obs.:

Unidade de patrimônio_____**Data:** _____/_____/_____

Nome do responsável:_____**Matrícula:**_____

Assinatura:_____