

Direcção ou Entidade_____/ **Departamento ou Serviço**_____/

1

Transferência	Aprovação
Razões de transferência da localização do bem : Reparação : ____/inutilizado : ____/ Outros : ____/	Transferência aprovada Em : __/__/ __/__/ __/__/ __/__/
Comentários : Transferido à : Região_____/Distrito_____/Organismo ou Ministério_____/	Por : _____/
Direcção ou Entidade_____/Departamento ou serviço_____/	Assinatura : _____/
Imóvel : ____/Andar : ____/Apartamento : ____/	Recebido por : _____/
Pessoa responsável : _____/	Em : __/__/ __/__/ __/__/ __/__/
	Assinatura : _____/