**Ofício nº** Florianópolis, XX de X de 202     .

Ao Sr(a) Brenda Morelli Piazza

Diretora de Gestão de Bens Permanentes – DGBP/PROAD - UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Assunto: **Solicitação de Tombamento**

Convênio/Contrato: **2024/XXXX**

Projeto: **XXXX/2024**

Processo: **23080.XXXXXX/2024-XX**

1. Diante da necessidade de procedermos a regular destinação dos bens patrimoniais adquiridos no âmbito do Convênio/Contrato nº      - Projeto nº      , firmado entre a FUNDAÇÃO       e a UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA, e em cumprimento ao que estabelecem o Artigo 8º da Portaria nº 0173/GR/98 e Artigo 9º da Resolução nº 009/CUn/2006, vimos solicitar as providências pertinentes para fins de incorporação ao Sistema de Patrimônio Mobiliário da UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA o registro dos bens em Transferência, conforme seguem:

**Responsável. pela carga patriomonial:**

**Matrícula/Siape:**  **E-mail:**

# Tel:

(     )      -

# Edificação:

# Setor:

# Ambiente:

**Endereço:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Nota Fiscal | Data Nota | Fornecedor | Nº Patrimônio | Especificações | Valor Unitário |
|  |  |  |  | Exemplo: MICROSCOPIO TRINOCULAR MODELO  AXIPLAB E ACESSORIOS | R$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Encaminhamos, em anexo, a(s) cópia(s) da(s) nota(s) fiscal(is) devidamente quitada(s) e atestada(s).

3 Conforme estabelecido no instrumento contratual (convênio/contrato) supramencionado, esse(s) bem(ns) poderá(ão) ser(em) incorporado(s) no patrimônio da instituição apoiada, imediatamente após o seu recebimento, observada a norma interna que rege a matéria patrimonial.

1. Em caso de necessidade, esta Fundação formalizará a incorporação definitiva no patrimônio da instituição apoiada, por meio do TERMO DE DOAÇÃO, para que a mesma tome às medidas necessárias para a atualização no seu sistema patrimonial.
2. Sendo o que tínhamos a manifestar, agradecemos a atenção e colocamo-nos à disposição para eventuais informações ou esclarecimentos adicionais.

Nome:       **(responsável pela Fundação)**

CPF:

Cargo: