



ASSOCIAÇÃO "OBRA DO BERÇO"
BAIXA DE BEM

PLAQUETA

SERVIÇO/PROJETO/ÁREA: _____

Nº PATRIMÔNIO: _____

DESCRIÇÃO DO BEM: _____

MOTIVO: _____

BEM: CONTÁBIL () VALOR: R\$ _____ NÃO CONTÁBIL ()

GESTOR RESPONSÁVEL: _____

DATA: ____/____/____

VISTO DA DIRETORIA: _____

DATA: ____/____/____



ASSOCIAÇÃO "OBRA DO BERÇO"
BAIXA DE BEM

PLAQUETA

SERVIÇO/PROJETO/ÁREA: _____

Nº PATRIMÔNIO: _____

DESCRIÇÃO DO BEM: _____

MOTIVO: _____

BEM: CONTÁBIL () VALOR: R\$ _____ NÃO CONTÁBIL ()

GESTOR RESPONSÁVEL: _____

DATA: ____/____/____

VISTO DA DIRETORIA: _____

DATA: ____/____/____