

**PROPOSTA DE ABATE/REAFECTAÇÃO DE BENS N.º**

CAMPUS DE CAPARICA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Departamento/Serviço:

Os bens listados, por já não terem utilidade ao serviço, solicita-se o abate/reafecção do(s) mesmos.

A preencher pelo Departamento/Serviço						A preencher pela DAT/DAG			
n.º inventário <sup>1</sup>	Descrição do bem  deverá ser o mais completo possível	Aquisição		Local instalação	Motivo Abate/reafecção  indicar alínea <sup>2</sup>	Obs	Analisado o bem propõe-se:  indicar alínea <sup>2</sup>	Reafecção destino	Obs
		Valor	Data						

O RESPONSÁVEL DEPARTAMENTO/SERVIÇO

O(s) RESPONSÁVEL(EIS) DAT/DAG

CAMPUS DE CAPARICA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

CAMPUS DE CAPARICA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

<sup>1</sup> caso não exista n.º de inventário, deverá constar a marca, modelo, n.º de serie e se possível ano de aquisição e fornecedor

<sup>2</sup> a) alienação a título oneroso; b) alienação a título gratuito; c) furto; d) bens para destruição; e) transferência, troca ou permuta; f) devolução; g) sinistro; h) outro