UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO	Formulário de Movimentação de Bens Móveis (Transferência entre Unidades)

Data:	N.º

DESCRIÇÃO DO BEM					
N.ºMercúrio	**N.ºRUSP**	**Material/Descrição/placa**	**Marca**	**Modelo**	**Série/chassi**

UNIDADE CEDENTE			
Unidade:		Departamento ou Setor:	
Nome do Responsável:			
Nº Func. (Mercúrio):			
E-mail:		Fone/Ramal:	
Assinatura e Carimbo (Responsável pelo Departamento ou Setor)			

UNIDADE RECEBEDORA			
Unidade:		Departamento ou Setor:	
Nome do Responsável:			
Nº Func. (Mercúrio):			
E-mail:		Fone/Ramal:	
Assinatura e Carimbo (Responsável pelo Departamento ou Setor)			