

# SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE BENS

Favor preencher em letra de forma

INTERESSADO: \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ RAMAL \_\_\_\_\_

PROJETO/PROGRAMA: \_\_\_\_\_

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

FONTE DO RECURSO: \_\_\_\_\_

**Itens a serem preenchidos pela ATAF**

CENTRO DE DESPESA \_\_\_\_\_

REQUISITANTE: \_\_\_\_\_

AUTORIZADOR: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL A SER ADQUIRIDO** (relacionar tipo e finalidade; não há necessidade de detalhamento)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Este formulário após  
preenchido deverá  
ser entregue na ATAF

\_\_\_\_\_  
Assinatura do interessado

SP. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.