

MODELO 20

TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE - ALMOXARIFADO

Órgão:

Município:

Exercício:

Aos ____ dias do mês de _____ foi promovida a transferência de responsabilidade, relativa à guarda e controle dos Bens em Almojarifado, do(a) Sr. (a). _____, para o (a) Sr. (a) _____, verificando-se:

Valor em Estoque: R\$ _____

☐

No momento de passagem da responsabilidade não foi detectada nenhuma impropriedade ou irregularidade

☐

No momento de passagem da responsabilidade foram detectadas as impropriedades e/ou irregularidades descritas em notas explicativas

Notas Explicativas:

Nome:

Responsável pelos Bens em Almojarifado - Substituído

Matrícula:

Data: ____/____/____

Assinatura:

Nome:

Responsável pelos Bens em Almojarifado - Substituto

Matrícula:

Data: ____/____/____

Assinatura:

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis **OU** não guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas.

Responsável pelo Setor Contábil

CRC-RJ nº _____

Nome:

Matrícula:

Data: ____/____/____

Assinatura: