**Temo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº:** xxx/20\_\_

**Órgão concessor:** Prefeitura Municipal de Assis (*Indicar também a secretaria ou se é de doação do IR)*

**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da OSC | CNPJ |
| Endereço | **FOLHA 01** |
| **Documento de Despesa** | **Especificação dos Bens** | **Quantidade** | **Valor em R$** |
| Tipo | Nº | **Data** | **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |
| **Assis/SP, dia de mês de ano** | **Nome do Representante Legal da OSC, RG e CPF** | **Assinatura** |

**Temo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº:** xxx/20\_\_

**Órgão concessor:** Prefeitura Municipal de Assis (*Indicar também a secretaria ou se é de doação do IR)*

**INVENTÁRIO PATRIMONIAL – EXERCÍCIO 20XX (BENS ADQUIRIDOS COM RECURSOS PÚBLICOS)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da OSC | CNPJ |
| Endereço | **FOLHA 02**  |
| **PLANILHA DE CONTROLE DE BENS PERMANENTES** |
| **N°. Patrimônio** | **Descrição do Bem** | **Entrada** | **Localização** | **Valor R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Assis, dia de mês de ano** | **Nome do Representante Legal da OSC, RG e CPF** | **Assinatura** |