

FICHA DE PATRIMÔNIO

Nº do Tombo	Nº do Tombo Anterior	Data de Registro	Data de Referência
-------------	----------------------	------------------	--------------------

Descrição do Bem

Proprietário do Bem (Órgão / Unidade Orçamentária)

Localização do Bem (Órgão / Unidade Orçamentária)

Natureza do Bem	Tipo de Domínio												
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Adquirido Com Previsão Orçamentária</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Adquirido Independente de Execução Orçamentária</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Adquirido Com Previsão Orçamentária	<input type="checkbox"/>	Adquirido Independente de Execução Orçamentária	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>COMPRA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DOAÇÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>CESSÃO DE USO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>EMPRESTIMO</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	COMPRA	<input type="checkbox"/>	DOAÇÃO	<input type="checkbox"/>	CESSÃO DE USO	<input type="checkbox"/>	EMPRESTIMO
<input type="checkbox"/>	Adquirido Com Previsão Orçamentária												
<input type="checkbox"/>	Adquirido Independente de Execução Orçamentária												
<input type="checkbox"/>	COMPRA	<input type="checkbox"/>	DOAÇÃO	<input type="checkbox"/>	CESSÃO DE USO	<input type="checkbox"/>	EMPRESTIMO						

Fonte de Recurso	Estado de Conservação														
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Recursos Próprios</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Recursos de Terceiros</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Recursos Próprios	<input type="checkbox"/>	Recursos de Terceiros	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ótimo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bom</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Regular</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ruim</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Inservível</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ótimo	<input type="checkbox"/>	Bom	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>	Inservível
<input type="checkbox"/>	Recursos Próprios														
<input type="checkbox"/>	Recursos de Terceiros														
<input type="checkbox"/>	Ótimo	<input type="checkbox"/>	Bom	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>	Inservível						

Nota de Empenho	Valor do Bem
Nº _____ Data de Emissão: _____	

Nota Fiscal

Nº _____ Data de Emissão: _____ CNPJ Fornecedor _____

Especificações (cor, modelo, chassi, série, etc.)
