



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
COORDENADORIA SETORIAL DE PATRIMÔNIO

AUTO DE INFRAÇÃO PATRIMONIAL Nº _____

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____, às _____ horas, nas dependências da _____,

foi(ram) verificada(s) a(s) seguinte(s) ocorrência(s):

- bem móvel não patrimoniado;
- bem móvel não encontrado, mas patrimoniado;
- bem móvel alocado incorretamente - não patrimoniado nesta Unidade;
- outros _____

Descrição sucinta do(s) bem(ns):

Nº do Patrimônio (se houver):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Pelas razões acima expostas, lavro o presente auto ficando o servidor público municipal responsável pela unidade administrativa onde foi(ram) verificada(s) a(s) ocorrência(s) **INTIMADO A REGULARIZAR A SITUAÇÃO DO(S) BEM(NS) MÓVEL(IS) NO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS** a contar do recebimento do presente Auto, sob pena de sujeitar-se a procedimento administrativo disciplinar.

NOME DO SERVIDOR:

MATRÍCULA Nº: _____	FONE: _____	ASSINATURA / DATA: _____
---------------------	-------------	--------------------------

CAMPO RESERVADO PARA CIÊNCIA (OU RECUSA) DO INFRATOR OU SEU REPRESENTANTE

CIENTE:

ASSINATURA DO INFRATOR/DATA:

NOME:

RECUSOU-SE A RECEBER:

COORDENADORIA SETORIAL DE PATRIMÔNIO:
ASSINATURA DO SERVIDOR:

TESTEMUNHA:
NOME:

ASSINATURA/DATA: