



## COMUNICADO DE OCORRÊNCIA

Sr (a) Secretário (a) de \_\_\_\_\_  
(Nome da Secretaria onde o fato ocorreu)

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_  
(Nome do responsável pelo bem patrimonial)

titular da unidade \_\_\_\_\_  
(Nome da unidade onde o bem patrimonial estava alocado)

Departamento \_\_\_\_\_

comunico que no dia: | horas: | local:  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

ocorreu o seguinte fato envolvendo bem do patrimônio municipal:

Segue anexo o Boletim de Ocorrência nº \_\_\_\_\_, lavrado em \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Distrito Policial.

1 - Dados do bem:

Nº do Patrimônio \_\_\_\_\_

- Bem sob a responsabilidade da Prefeitura Municipal de Campinas
- Bem sob a responsabilidade de terceiros. Nome da entidade \_\_\_\_\_
- Segurança pública no local
- Segurança terceirizada no local. Nome da empresa \_\_\_\_\_

DATA:

ASSINATURA E CARIMBO / RESPONSÁVEL:

2 - Ciente do ocorrido, protocole-se e encaminhe-se:

- 1º - à Secretaria Municipal de Administração - DA - Coordenadoria Setorial de Patrimônio para conhecimento, e  
2º - à Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos para apuração de responsabilidade e cumprimento ao artigo 37 da Lei Orgânica do TCE / SP (Lei Complementar 709/93)

DATA:

ASSINATURA E CARIMBO / RESPONSÁVEL: