

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
FACULDADE DE NUTRIÇÃO



**AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA**

Especificação do Objeto: \_\_\_\_\_

Nº de Tombamento: \_\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_

Motivo da Retirada: \_\_\_\_\_

Nome da Pessoa que vai retirar: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade Nº \_\_\_\_\_ Outro Doctº: \_\_\_\_\_

Pessoa que Autoriza: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Data da retirada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Devolução: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Obs:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura c/ carimbo.

\_\_\_\_\_  
Ass. da pessoa que vai retirar

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
FACULDADE DE NUTRIÇÃO



**AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA**

Especificação do Objeto: \_\_\_\_\_

Nº de Tombamento: \_\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_

Motivo da Retirada: \_\_\_\_\_

Nome da Pessoa que vai retirar: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade Nº \_\_\_\_\_ Outro Doctº: \_\_\_\_\_

Pessoa que Autoriza: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Data da retirada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Devolução: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Obs:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura c/ carimbo.

\_\_\_\_\_  
Ass. da pessoa que vai retirar