**RELAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS (ANEXO I)**

**Processo:** XXXXXX/20XX-X

**Título do Projeto:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Beneficiário: XXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Departamento ou Programa:** XXXXXXXXXXX

**Instituição: Universidade Federal de São Carlos**

**CNPJ:** 45.358.058/0001-40

**Endereço:** Rodovia Washington Luis, km 235, s/n

**CEP:** 13565-905 **Cidade:** São Carlos **UF:** SP

**Telefone:** (16) 3351-8111

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relação de Bens** | | | | |
| **NF/FAT.** | **Especificação** | **Qtde** | **Vl. Unit.** | **Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Beneficiário: | Assinatura da Instituição (Resp. pelo Patrimônio): |

Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.