**RELAÇÃO DE BENS (Equipamentos e Material Permanente)**

| **BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO:** | **EDITAL:** |
| --- | --- |

| **Nota Fiscal** | | | **Especificação do Bem** | **Qtde** | **VALOR** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Data** | **Tombamento** |  |  | **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | | | |  |