

ATA DE DESCENTRALIZAÇÃO DE VERBA - SOLICITAÇÃO/MANUTENÇÃO DE BENS
(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO REPRESENTANTE DA UNIDADE)

Data: ____ / ____ / ____

Unidade/Gerência/Turno: _____

Telefone da Unidade: _____

Nome Representante: _____

Matrícula: _____

Email: _____

Celular: _____

SOLICITAÇÕES

REFORMAS

() MESA DE BILHAR () MESA DE PEBOLIM () MESA DE PING PONG () MESA DE CARTEADO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO

() MESA DE BILHAR NOVA C/ ACESSÓRIOS 2,20 X 1,20
() MESA DE BILHAR NOVA C/ ACESSÓRIOS 1,80 X 1,20
() MESA DE PEBOLIM NOVA C/ ACESSÓRIOS
() MESA DE PING PONG NOVA C/ ACESSÓRIOS
() MESA DE CARTEADO NOVA C/ 04 BANQUETAS
() APARELHO DE SOM () TV LED ____ polegadas () FILTRO DE ÁGUA () MICROONDAS
() CAIXA SOM AMPLIFICADA () ANTENA COMUM () CONVERSOR DIGITAL () CAFETEIRA ELÉTRICA
() CHURRASQUEIRA MÓVEL () ANTENA DIGITAL (externa/interna)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESPORTIVO

() BOLA DE FUTSAL () JOGO BOLA BILHAR NUMERADA () DAMA () RAQUETE
() BOLA DE VOLEI () JOGO BOLA BILHAR LISA () XADREZ () SUPORTE/REDE
() BOLA DE SOCIETY () TACOS () BARALHO () BOLINHA DE PING PONG
() BOLA DE CAMPO () GIZ () DOMINÓ
() BOLA DE BASQUETE () TROFÉU MODALIDADE: _____
() BOMBA DE BOLA () MEDALHAS MODALIDADE: _____
() COLETE / COR: _____

OUTROS - DETALHAMENTO DO PRODUTO

Especificar:

Representando a maioria dos associados desta unidade, solicito o atendimento da verba, conforme discriminado acima, ciente do saldo disponível na Unidade para utilização.

Anexada a esta ATA, segue a listagem com a ciência dos associados.

(*obrigatorio o mínimo de 70% de assinaturas para efeito de validação)

_____, _____ de _____ de _____.

REPRESENTANTE UNIDADE

RESPONSÁVEL DESCENTRALIZAÇÃO

GERENTE GERAL ARCO/SPM

PREVISÃO DE ATENDIMENTO: ____ / ____ / ____