

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL		_____ Via
		Folha nº
TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GUARDA E RESPONSABILIDADE - TTGR		Nº _____
NOME:		MAT.
OPM:		Posto/Graduação
TOMBAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	CANCELAMENTO DA CARGA
	(No caso de armamento acrescentar os carregadores e munição transferidos ao usuário final) Autorização conforme BIR nº _____ de ____/____/____.	Este campo será preenchido quando ocorrer transferência, recolhimento, baixa ou outro motivo que dê causa ao cancelamento da carga. Será datado e assinado nas 2 vias pelo chefe da 4ª seção da OPM. O usuário final permanecerá com sua via datada e assinada como comprovante da devolução do bem.
Local, ____/____/2007		Assumo inteira responsabilidade pela guarda e uso dos bens relacionados. Local, ____/____/____.
_____ Titular do órgão usuário (Nome completo - matrícula do dirigente – posto/graduação)		_____ Usuário Final (Nome completo - matrícula do policial militar – posto/graduação)