**AUTORIZAÇÃO PARA A RETIRADA DE CHAVES NA PORTARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **SETOR:** | |
| **AUTORIZAÇÃO**: As pessoas abaixo identificadas estão autorizadas a retirarem na portaria as chaves do setor referido acima.  Pelotas, em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo  Nome do Responsável: | |
| **NOME/ IDENTIDADE** | **ASSINATURA** |
| Nome:  Id: |  |
| Nome:  Id: |  |
| Nome:  Id: |  |
| Nome:  Id: |  |
| Nome:  Id: |  |
| **HOMOLOGAÇÃO**: A presente autorização foi analisada e homologada pela direção.  Pelotas, em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo | |