

ANEXO D

TERMO DE AVARIA OU EXTRAVIO DE MOBILIÁRIO/CARGA

CONTRATO Nº XXXXX

PROCESSO N.º 53115.029911/2021-21

Informo que durante a realização de transporte do meu mobiliário com a Empresa xxxxxx xxxxxxxxx, sob o CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, contratada pelo Ministério das Comunicações – Origem: Cidade/UF, Rua xxxxxxx, nº xx, bairro, CEP nº xxxx. Destino: Cidade/UF, Rua xxxxxxx, nº xx, bairro, CEP nº xxxx, aconteceram as seguintes adversidades que deverão ser sanados pela empresa através do Seguro Garantia do mobiliário:

(Descrição do ocorrido)

Data: xx/xx/xxxx

Assinatura do(a) Servidor (a)/ Responsável ou Autorizado(a)

Assinatura do Responsável
(Funcionário da Empresa de Transporte)

Brasília/DF, de de 20 .