

Departamento
Serviço
Gabinete

Valido a requisição

 sim
 não

Requisição nº

Serviço

Assinatura
Requisitante
(a)Assinatura
Responsável
pela validação
(b)Assinatura
Serviço
Responsável
(c)

LISTA DE ARTIGOS (a)

Quantidade	Designação	Existe em stock (c) sim / não / n.a.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

INFORMAÇÃO JUSTIFICATIVA / FUNDAMENTAÇÃO (a)

AUTORIZAÇÃO PARA INFORMAÇÃO E CABIMENTAÇÃO (d)

Autorizo informação e cabimentação

 sim
 nãoAssinatura
Elemento do
Órgão
Responsável

INFORMAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE PLANEAMENTO E GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRO *

Assinatura
Elemento do
Responsável do
Serviço