MINISTÉRIO DAS COMUNICAÇÕES
Secretaria-Executiva do Ministério das Comunicações
Subsecretaria de Planejamento, Orçamento e Administração
Coordenação-Geral de Recursos Logísticos
Coordenação de Logística e Patrimônio

ANEXO V

MODELO DE TERMO DE REGISTRO DE AVARIA OU EXTRAVIO DE BENS

1. IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

Processo/Ordem de Serviço nº: _____

Local da ocorrência/constatação:_____

Data da ocorrência (se conhecida): ____/____/_____ Data da constatação: ____/____/_____

Tipo de ocorrência: ( ) Avaria ( ) Extravio ( ) Avaria e extravio

Etapa em que foi identificada: ( ) Coleta ( ) Transporte ( ) Entrega ( ) Outra: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Responsável pelos bens (proprietário): _____

Unidade/Setor: _____

Documento de identificação: _____ Telefone: _____

Empresa responsável pelo transporte: _____

CNPJ: _____ Responsável pela empresa: _____

Documento de identificação: _____ Telefone: _____

3. RELAÇÃO DOS BENS COM AVARIA OU EXTRAVIO

Registrar abaixo os bens afetados, identificando a avaria constatada ou informando o extravio. Quando aplicável, anexar fotografias, comprovantes, laudos ou outros documentos pertinentes.

Nº	DESCRIÇÃO	SÉRIE/IMEI	VALOR LÍQUIDO	TIPO DE BEM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
(...)				

4. DESCRIÇÃO DETALHADA DA OCORRÊNCIA

Descrição dos fatos (como, quando e onde ocorreu ou foi constatada):

_____
_____
_____

Condições aparentes dos bens e danos constatados:

_____
_____

Providências adotadas e documentos anexos:

_____
_____

5. DECLARAÇÃO E CIÊNCIA

Os signatários registram a ocorrência descrita neste termo, com base nas informações e condições constatadas na data indicada. A assinatura deste documento formaliza o registro da ocorrência e a ciência dos envolvidos, não representando, por si só, conclusão definitiva quanto à responsabilidade ou ao reconhecimento de eventual indenização.

Local, ____ de _____ de _____.

_____

RESPONSÁVEL PELOS BENS (PROPRIETÁRIO)

Nome: _____

Documento: _____

_____

RESPONSÁVEL PELA RETIRADA/TRANSPORTE (EMPRESA)

Nome: _____

Documento: _____

_____

REPRESENTANTE DO MCom / RESPONSÁVEL PELA CONSTATAÇÃO

Nome: _____

Documento: _____

PHILIPPE DUARTE FARIA
Portaria 24407 - Equipe de Planejamento da Contratação
(assinado eletronicamente)

JOSE REINALDO TAVARES PONTES
Portaria 24407 - Equipe de Planejamento da Contratação
(assinado eletronicamente)

GIVANILDO SOUSA DE SANTANA

Documento assinado eletronicamente por **Philippe Duarte Faria**, **Técnico de Nível Superior**, em 29/10/2026, às 15:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

Documento assinado eletronicamente por **José Reinaldo Tavares Pontes**, **Analista Técnico Executivo**, em 29/10/2026, às 16:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 .

Documento assinado eletronicamente por **Givanildo Sousa de Santana**, **Coordenador de Logística e Patrimônio**, em 03/11/2026, às 10:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 .

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.mcom.gov.br/sei/verifica, informando o código verificador **13595898** e o código CRC **8B42489E**.

Referência: Processo nº 53115.018997/2026-71 Documento nº 13595898