

MODELO 18

TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE - TESOURARIA

Órgão:

Município:

Exercício:

Aos ____ dias do mês de _____ foi promovida a transferência de responsabilidade, relativa à guarda e controle dos valores em Tesouraria, do(a) Sr. (a). _____, para o (a) Sr. (a) _____, verificando-se:

Valor em Espécie na Tesouraria - R\$ _____

Valor Disponível em Bancos - R\$ _____

Total Caixa e Equivalente de Caixa - R\$ _____

No momento de passagem da responsabilidade não foi detectada nenhuma impropriedade ou irregularidade

No momento de passagem da responsabilidade foram detectadas as impropriedades e/ou irregularidades descritas em notas explicativas

Notas Explicativas:

Nome:		Tesoureiro Substituído	
Matrícula:	Data: ____/____/____	Assinatura:	
Nome:		Tesoureiro Substituto	
Matrícula:	Data: ____/____/____	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis OU não guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ n° _____
Nome:			
Matrícula:	Data: ____/____/____	Assinatura:	