بیمه آرمان	**فرم درخواست خروج اموال**	شماره سند: FM-SP-21/01 تاریخ : / / ۱۴ پیوست: ..... صفحه : ۱ از ۱

اینجانب خانم/آقای..... با کد پرسنلی ..... واحد ..... مجوز خروج اقلام زیر،

جهت ..... در مورخ ..../...../..... به مدت ..... روز را درخواست می‌کنم.

ردیف	نام کالا	تعداد	شرح	کد اموال

درخواست‌کننده:	مدیر مربوطه:	مدیر پشتیبانی:	مدیر بازرسی و نظارت:
(تاریخ و امضا)	(تاریخ و امضا)	(تاریخ و امضا)	(تاریخ و امضا)