|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR E DO CONVÊNIO** |
| **Nº:** insira o número | **Convênio Nº:** insira o número | **Agência:** número e dígito | **C/C:** número e dígito |
| **Nome do Projeto:** insira o nome do projeto |
| **Coordenador:** insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
| **Secretário (a)**: insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
|  |
| **RELAÇÃO DO OBJETO SOLICITADO** |
| Nome do item do plano de trabalho: insira o nome |
| Item | Qtd | NCM | Descrição em Português |
| 01 |   | 0000.00.00 |   |
| 02 |   | 0000.00.00 |   |
| 03 |   | 0000.00.00 |   |
| 04 |   | 0000.00.00 |   |
| 05 |   | 0000.00.00 |   |
| 06 |   | 0000.00.00 |   |
| 07 |   | 0000.00.00 |   |
| 08 |   | 0000.00.00 |   |
|  |
| **DETALHAMENTO DO BEM** |
| Tipo do Item: escolha o tipo | Inflamável: sim ou não | Contém Fluídos: sim ou não | Perecível: sim ou não |
| Especificidades: |
| Se souber de algum detalhe que possa impactar no trâmite de exportação e embarque, informe aqui. São pertinentes questões como conteúdo com pólvora, fabricação ou embalagem com madeira diferenciada, necessidade de licença especial, combustíveis e similares. |
| Partes e Peças:  |
| Do que é feito?  |
| **DADOS DA EMPRESA EXPORTADORA** |
| Empresa Exportadora:insira o nome |
| Vendedor (a): insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
| Empresa Representante no Brasil: insira o nome da empresa | CNPJ: 00.000.000/0000-00 |
| Nome: insira o nome do representante | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
|  |
| **DADOS DO REQUISITANTE E LOCAL DE UTILIZAÇÃO** |
| Responsável:insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
| Local de Utilização: insira o endereço completo |
| UF: uf | CEP: 00.000-000 | Modalidade de Entrega: escolha uma modalidade |
| **Conferência do material deverá ser realizada, EXCLUSIVAMENTE na presença do responsável pela retirada**  [ ]  |
|  |
| **TERMO DE ACEITE** |
| O bem importado deverá ser utilizado somente nas unidades da UFRRJ, podendo somente ser transferido para outra instituição mediante prévia autorização da Receita Federal, conforme Lei 8.010/90 – Portaria MCT/MF 977/10 – Art. 124 do Decreto 6.759/09. |
|  |
| **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE IMPORTAÇÃO** |
| - O material/serviço requisitado é destinado a atender informar a unidade acadêmica ou administrativa, que desenvolve as seguintes atividades: listar as atividades desenvolvidas pela unidade. - O material/serviço é necessário devido expor os motivos da necessidade e a não aquisição/contratação implicará expor as consequências advindas da não aquisição/contratação. |
|  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
|   |
|  |
| Seropédica, dia de mês de ano. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura Coordenador e Carimbo** |