|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR E DO CONVÊNIO** | | | | | | | | | | | | |
| **Nº:** insira o número | | | **Fonte Financiadora:** insira o nome | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | |