|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE NOTA FISCAL DE TRANSPORTE** |
| 1. **INFORMAÇÕES GERAIS/CONTATO**
 |
| Unidade: DEPARTAMENTO DE QUÍMICA |
| Nome do solicitante da NF:  |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 1. **DADOS DO EQUIPAMENTO**
 |
| Registro Patrimonial N.: |
| Nome do equipamento (Resumido): |
| Garantia: ( ) Sim ( ) Não |
| Data de saída do equipamento: |
| Data de retorno do equipamento: |
| Detalhamento finalidade:( ) conserto ( ) evento ( ) exposição, ( ) simples remessa ( ) uso em outro país ou outros; |
| 1. **DADOS DESTINATÁRIO**
 |
| Nome: |
| Pessoa Física ou Jurídica:  |
| CPF/CNPJ:  |
| Inscrição Estadual Isento: ( )Sim ( ) Não |
| Cidade: |
| Rua: |
| N. Complemento: Bairro: |
| CEP: |
| Telefone: |
| E-mail |
| 1. **DADOS DO TRANSPORTADOR**
 |
| Pessoa Física ou Jurídica:  |
| CPF/CNPJ:  |
| Inscrição Estadual: Isento ( )Sim ( ) Não |
| País: Brasil |
| Cidade: |
| Rua:  |
| N. Complemento: Bairro: |
| CEP: |
| Telefone: | E-mail: |
| Placa Veículo: |
| Peso aproximado do equipamento: |
| Número de volumes: |
| Responsável pelo custo: ( ) remetente ( ) destinatário ( ) terceiros ( ) sem frete Solicitante |