

INSTITUTO DO PATRIMÔNIO HISTÓRICO E ARTÍSTICO NACIONAL

ANEXO II - PORTARIA N°. 197, DE 18 DE MAIO DE 2016

| FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REMESSA DE MATERIAL ARQUEOLÓGICO PARA ANÁLISE NO EXTERIOR | |
|--|-----------------|
| 1. Dados do Requerente | |
| Nome: | |
| Endereço: | |
| RG: | CPF: |
| DDD/Telefone: | E-mail: |
| Vinculação/instituição: | |
| Endereço para onde deverá ser enviada autorização e demais documentos: | |
| 2. Dados da procedência da amostra | |
| Nome do sítio: | |
| Tombada ou pertence à área tombada | () Sim () Não |
| Detalhamento: | |
| Portaria de autorização/permissão de pesquisa e/ou indicação da coleção de proveniência da amostra: | |
| 3. Dados da instituição cedente | |
| Nome: | |
| Endereço: | |
| CNPJ/número de registro: | DDD/Telefone: |
| E-mail: | |
| Responsável: | |
| 4. Dados da análise | |
| 4.1 A análise está relacionada à produção acadêmica () Sim () Não Nome da pesquisa: Instituição de vinculação: Breve descrição: | |
| 4.2 Descrição e justificativa do método de análise: | |
| 4.3 Quanto ao Laboratório onde serão realizadas as análises: Nome: Endereço: | |

CNPJ/número de registro:

Responsável pelas análises:

5. Dados da movimentação

5.1 Remessa

5.1.1 Descrever e fotografar os métodos de extração, embalagem e acondicionamento ou quaisquer outras informações requisitadas pelo laboratório que analisará a amostra.

5.1.2 A amostra será enviada:

por correio

pessoalmente

Responsável:

RG/Passaporte:

CPF:

5.2 Retorno

5.2.1 A amostra será totalmente destruída

Sim

Não

retornará via correio

retornará via portador

Data prevista para o retorno do material ao país:

Responsável pelo traslado:

RG/Passaporte:

CPF:

6. Observações

Data:

Assinatura do responsável pela instituição requerente: