



PEDIDO DE FOTOCÓPIA
TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA E FRANQUIA
Diretoria de Contratos, Indicações Geográficas e Registros

IDENTIFICAÇÃO

Processo Nº

DADOS DO REQUERENTE

CPF / CNPJ:

Nome ou Razão Social:

Endereço:

Bairro:

Município:

UF:

País:

CEP:

Telefone:

FAX:

E-mail:

DOCUMENTO / QUANTIDADE

DOCUMENTO	QUANTIDADE	TIPO	
<input type="checkbox"/> Contrato		<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Autenticada
<input type="checkbox"/> Aditivo		<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Autenticada
<input type="checkbox"/> Recurso		<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Autenticada
<input type="checkbox"/> Certificado de averbação (informar número)		<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Autenticada
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):		<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Autenticada

Observações:

Local / Data

Assinatura/Carimbo _____

USO EXCLUSIVO DO INPI

Quantidade de Folhas:	Valor Recolhido:	Valor a Recolher:
Observações:		

Funcionário Responsável _____

Data ___/___/___