

PEDIDO DE FOTOCÓPIA

TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA E FRANQUIA

Diretoria de Contratos, Indicações Geográficas e Registros

IDENTIFICAÇÃO

Processo N°

DADOS DO REQUERENTE

CPF / CNPJ

Nome ou Razão Social

Endereço

Município

Bairro

CEP

UF

País

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 / /