



## 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_