**Requisição de Produtos Controlados**

\***Preenchimento obrigatório**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* Departamento Requisitante:** | | | | | |
| **Qúimico responsável:** | | | **CRQ:** | | |
| Orçamentário Extra-Orçamentário  Nº e Nome do Convênio: | | **Caso extra-orçamentário:**  Razão social fornecedor:    E-mail:    Contato:Telefone: | | | |
| **Observação:** | | | | | |
| **\*Justificativa da Aquisição:** | | | | | |
| **Código Produto** | **Descrição** | | **\*Categoria** | **Qtde** | **Unidade Medida** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **\*Categorias de Controle de Produtos** | |  | | **1 a 5** | **Polícia Civil e Exército Brasileiro** | | **06** | **Polícia Civil** | | **07** | **Polícia Civil e Polícia Federal** | **Data/Assinatura/Carimbo do Requisitante** | | | | | | |
| **Declaro estar ciente da responsabilidade pela guarda e uso do produto acima requisitado, o qual será utilizado por toda esta Unidade/Órgão em atividade de ensino e pesquisa.** | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Carimbo e Assinatura do Diretor da Unidade/Órgão                                     Data da Requisição: \_\_ / \_\_ / \_\_** | | | | | |