**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: \_\_ / \_\_ / \_\_** |