# ANEXO II

**TERMO DE INCLUSÃO DE PRODUTO QUÍMICO CONTROLADO**

Eu , portador da matrícula SIAPE nº lotado na unidade , solicito a inclusão da(s) seguinte(s) substância(s) à lista de produtos autorizados para compra e utilização .

# Órgão Controlador:

Polícia Federal ( )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Substância** | **NCM** | **Concentração****(%)** | **Densidade****(Kg/L)** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

O(s) item(s) acima será(ão) utilizado(s) na Unidade Utilizadorai

 , referente ao projeto de pesquisa

 .

Santarém, de de .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo

i Unidades Utilizadoras: São as subunidades e laboratórios dos Campi, Institutos e Núcleos que utilizam os PQCs.