**EDITAL PARA DOAÇÃO DE ACERVO BIBLIOGRÁFICO**

**ANEXO II - MODELO DE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACERVO**

| **Nome da instituição/CNPJ ou nome do pesquisador/CPF** |  |
| --- | --- |
|  **E-mail** |  |
| **Telefone**  |  |
| **Nome do representante** |  |

|  | **TÍTULO** | **AUTOR(A)** | **QUANTIDADE DE EXEMPLARES** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

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

Assinatura do Solicitante