|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORIZAÇÃO E CONTROLE PARA USO DA CASA DE HÓSPEDES  INMA - ESTAÇÃO BIOLÓGICA DE SANTA LÚCIA | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | ASSINATURA | | |  |
| a se hospedar de |  | | | | | | | | |
| Instituição/Vinculação: |  | | | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | | | | | |
| Cidade/UF |  | CPF: | | | | | RG: | | |
| Fone |  | E-mail | |  | | | | | |
| Data da chegada | / /2019 | Data da Saída | | | / /2019 | | | | |
| Motivo da Visita |  | | | | | | | | |
| Observação: | Valor da diária: | | | | | | | Santa Teresa, / /2019 | |
| Autorizado por |  | | Matrícula | | | | | Ass.: | |

FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS DESTA AUTORIZAÇÃO E ENVIAR PARA OS E-MAILS

[cocie@inma.gov.br](mailto:cocie@inma.gov.br)

[santalucia@samn.org.br](mailto:santalucia@samn.org.br)

npa@mn.ufrj.br

[wellerson.pl@mn.ufrj.br](mailto:wellerson.pl@mn.ufrj.br)

OU ENTREGÁ-LO PESSOALMENTE NA SEDE DO INMA Av. José Ruschi, nº 4, Santa Teresa – ES.

1ª VIA: INTERRESSADO – 2ª VIA: CONTROLE

.................................................................................................................................................................................................................................