



ACERVO DE IMAGENS – Solicitação de Conteúdo

DADOS DO REQUERENTE – PESSOA FÍSICA OU PESSOA JURÍDICA

Razão Social ou Nome Completo		CNPJ ou CPF	
Endereço		Cidade	UF
Contato (Nome/Área/Função)			
Telefone	Celular	E-mail	

CONTEÚDO / FINALIDADE DE USO

Descrição do Conteúdo (Imagens de Acervo)
Finalidade de Utilização
Justificativa
Período de Uso das Imagens
Informações Adicionais

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

* Resolução: <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa – Trabalhos Acadêmicos / Acervos Pessoais
* Cópia de Visionamento: <input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não

ISENÇÃO DE PAGAMENTO

Solicitação de Isenção de Pagamento: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Justificativa
Relação Documentos Anexados para Solicitação de Isenção