

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: ( ) Alta( ) Baixa – Trabalhos Acadêmicos / Acervos Pessoais |
| \* Cópia de Visionamento: ( )Sim / ( ) Não |

ISENÇÃO DE PAGAMENTO

|  |
| --- |
| Solicitação de Isenção de Pagamento: ( ) Sim ( ) Não |
| Justificativa |
| Relação Documentos Anexados para Solicitação de Isenção |