|  |  |
| --- | --- |
| Número (*Number*) |  |
| Coleção (*Collection*) |  |
| Data (*Date*) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empréstimo (*Loan*) | Identificação (*Identification*) | Devolução (*Return*) | Análise (*Analysis*) |
| Meses, renovável a pedido (*Months, renewable upon request*) | | | |

**GUIA DE ENVIO (*SENDING INVOICE*)**

|  |
| --- |
| Destinatário (*Recipient*):  **[Destinatário]**  [Instituição]  [Endereço] |

| **1- Número de tombo – Identificação** | **2- Procedência** | **3- Tipo de amostra / forma de acondicionamento** | **4- Quantidade de recipientes, volume ou peso** | **5- Variedade tradicional local ou crioula ou de raça localmente adaptada ou crioula (sim/não)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |
|  |  |  |  | Não |

|  |
| --- |
| **MATERIAL ENVIADO DE ACORDO COM A LEI 13.123, DE 20 DE MAIO DE 2015, E DECRETO 8772, DE 11 DE MAIO DE 2016.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Encaminhado por *(Initiated by)*** | **Autorizado por (*Authorized by*)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Recebido em boas condições *(Received in good conditions)* | 🞏 Sim *(Yes)* 🞏 Não *(No)* |

|  |
| --- |
| Pede-se assinar, datar e devolver uma cópia ao {nome da unidade} *(Please sign, date and return one copy to the Nome da unidade)*  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |