

TERMO DE DOAÇÃO DE PRODUTO QUÍMICO CONTROLADO

NÚMERO DO TERMO DE DOAÇÃO:			
DATA DE DOAÇÃO:			
EMPRESA DOADORA:			
CNPJ:			
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			
EMPRESA RECEBEDORA:			
CNPJ:			
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			

PQC	DENSIDADE (kg/l)	CONCETRAÇÃO (%)	QTDE KILOS (Kg)*	QTDE LITROS (l)*	Nº NF de AQUISIÇÃO

* Informar a quantidade em KG ou L. O SIPROQUIM fará a conversão automática da quantidade de acordo com a densidade informada.

RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE

DOADORA ()

RECEBEDORA ()

TERCEIRIZADA ()

NÃO SE ()

APLICA

Caso o frete seja realizado por empresa terceirizada (não necessariamente RESPONSÁVEL pelo transporte):

TRANSPORTADORA	
CNPJ:	
RAZÃO SOCIAL:	

	RESPONSÁVEL DOADOR	RESPONSÁVEL RECEBEDOR
NOME:		
CPF:		
ASSINATURA:		
DATA DO RECEBIMENTO PQC: ____/____/____.		