

**UENF**

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LOGÍSTICA REVERSA (CORREIOS)**

SOLICITANTE: |

CENTRO: | LAB./SETOR: |

TELEFONE: | E-MAIL: |

TIPO DE POSTAGEM: | SEDEX | PAC

REMETENTE (dados da empresa):

NOME (*): |

ENDEREÇO (*): |

CEP.(*): | TELEFONE FIXO (*): |

CELULAR: | CPF/CNPJ (*): |

E-MAIL (*): |

OBS.: será enviado código de autorização de postagem para e-mail do remetente. (*) Campos obrigatórios.

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO: |

Data

Assinatura e matrícula/ID Funcional do solicitante

Exclusivo da Expedição

Nº Autorização: | Registro: | Valor: |