

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE OBRAS DE ARTE DO PAÍS

Proprietário: _____

Nº do CPF: _____ Telefone: _____

C. Identidade: _____ O Exp: _____ Data: _____

Endereço: _____

Nº / Comp: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Local de Destino:

Endereço: _____

Nº / Comp: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

País: _____

Caráter de Saída: _____ Prazo de Retorno: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ 20____.

Proprietário

PARA USO EXCLUSIVO DO IPHAN