

Formulário de Motivação – Incorporação / Doação MA
Anexo II da Norma de Execução COPOL nº 1/2011

UA:	PROCESSO:
INTERESSADO:	CNPJ:

Autorizador

Secretário / Subsecretário / Outros U. Central Superintendente Outros: Portaria de

I – GRUPO PREFERENCIAL

UA RFB Órgãos Auxiliares
 Presidência / Ministério da Fazenda Demais Órgãos Administração Pública ou Entidades

Há solicitação pendente de início de atendimento (autorizada) de órgão enquadrado em Grupo Preferencial precedente, relativa a bens similares e em semelhantes condições daqueles que constam da proposta de ADM?

SIM NÃO

II – CRITÉRIOS

<input type="checkbox"/> Anterioridade da Autorização	<input type="checkbox"/> Emergência ou Calamidade Pública
<input type="checkbox"/> Atendimentos anteriores	<input type="checkbox"/> Semoventes, Perecíveis, produtos especiais
<input type="checkbox"/> Educação Fiscal	<input type="checkbox"/> Outros

JUSTIFICATIVA / MOTIVAÇÃO (Preenchimento obrigatório em qualquer critério):

II – SERVIDOR

NOME e MATRÍCULA	ASSINATURA:
------------------	-------------

Anuência da Autoridade:		Anuência da Autoridade:	
NOME COMPLETO		NOME COMPLETO	
CARGO	MATRÍCULA	CARGO	MATRÍCULA
ASSINATURA		ASSINATURA	
Data ____ / ____ / ____		Data ____ / ____ / ____	