



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Formulário de Motivação
Incorporação / Doação Mercadorias Apreendidas
Anexo da Norma de Execução COPOL nº 2/2017

UA:	PROCESSO:
INTERESSADO:	CNPJ:

Autorizador

Autoridade da Unidade Central Superintendente Outros: (citar portaria)

I – GRUPO PREFERENCIAL

UA RFB Outros órgãos preferenciais

Presidência da República / Ministério da Fazenda Demais órgãos administração pública / Org. Soc. Civil

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)

III – SERVIDOR

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

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