

INCORPORAÇÃO DE BENS CULTURAIS MÓVEIS

FORMULÁRIO DE DOAÇÃO

Serviço dependente _____

Doador

Nome _____ BI _____ NIF _____

Morada _____

Identificação do bem cultural

Fundamentação da aceitação da doação

Contrapartidas / Exigências

Assinatura do Diretor/Diretora do Serviço Dependente

	O Diretor/Diretora do Serviço Dependente
Local, data	_____

Despacho da Subdiretora-Geral do Património Cultural

<input type="checkbox"/> Autorizo	<input type="checkbox"/> Não Autorizo	
		A Subdiretora-Geral do Património Cultural
Lisboa, data		_____

Anexos

Carta do doador <input type="checkbox"/>	Fotografia <input type="checkbox"/>	Lista de peças <input type="checkbox"/>
Parecer técnico do serviço dependente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/> _____