|  |  |
| --- | --- |
| **FROM/DE** | **TO/PARA** |
| **SHIPPER/EXPORTER****EMBARCADOR/EXPORTADOR** | **CONSIGNEE****CONSIGNATÁRIO** |
| SENDER INSTITUTION´S NAME / NOME DA INSTITUIÇÃO REMETENTERESPONSIBLE PERSON´S NAME / NOME DO(A) RESPONSÁVEL NA INSTITUIÇÃOADDRESS / ENDEREÇOPHONE AND E-MAIL ADRESS/ E-MAIL E FONE DE CONTATOCOUNTRY / PAÍS | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA – UFSCCNPJ 83.899.526/0001-82CENTER, DEPARTMENT, LABORATORY ETC. /CENTRO, DEPARTAMENTO, LABORATÓRIO ETC.RESPONSIBLE PERSON´S NAME / NOME DO(A) RESPONSÁVEL FULL DELIVERY ADRESS / ENDEREÇO COMPLETO PARA ENTREGAPHONE AND E-MAIL ADRESS/ E-MAIL E FONE DE CONTATOBRAZIL/BRASIL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quantity/****Quanti-dade** | **Unit of measure/****Unidade de medida** | **Full Description of goods/****Completa descrição da mercadoria** | **Weight/****Peso (kg)** |
| 01 | UN | FILL IN ENGLISH AND IN PORTUGUESEPREENCHER EM INGLÊS E PORTUGUÊSNCM: NOTES/ORIENTAÇÕES: [LINK](https://compras.wiki.ufsc.br/index.php/Defini%C3%A7%C3%B5es_-_Importa%C3%A7%C3%A3o_e_Exporta%C3%A7%C3%A3o#Classifica.C3.A7.C3.A3o_da_mercadoria_.28NCM.29)IF THE NCM CODE CANNOT BE PROVIDED, INFORM AT LEAST THE ORIGIN COUNTRY’S CUSTOMS PRODUCT NOMENCLATURE / SE O CÓDIGO NCM FOR DESCONHECIDO, INFORMAR AO MENOS O CÓDIGO TARIFÁRIO DO PAÍS DE ORIGEM |  |
| XX | UN | XXNCM: XX |  |
| XX | UN | XXNCM: XX |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total net weight/****Peso líquido total** | **Total gross weight/****Peso bruto total** | **Total no. of packages/ N. total de embalagens** | **Dimensions/Dimensões** | **Packaging material/****Material da(s) embalagem(ns)** |
| XX Kg | XX Kg | XX | XX cm x XX cm x XX cm | XX |

**I declare all the information contained in this invoice to be true and correct.**

**Declaro serem verdadeiras e corretas todas as informações contidas nesta fatura.**

Date/Data: XX/XX/XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of Shipper/Exporter

Assinatura do Embarcador/Exportador

Title/Cargo: Professor/etc

Name/Nome: XX

E-mail: XXX

Phone/Fone: +XX XXX