

**IDENTIFICAÇÃO  
DO  
DEPOSITÁRIO**

NOME

TUTELA

MORADA

NIPC  TELEFONE

E-MAIL

**IDENTIFICAÇÃO  
DO  
DEPOSITANTE**

INSTITUIÇÃO

NOME

MORADA

CARTÃO DE CIDADÃO  NIF / NIPC  TELEFONE

E-MAIL

**IDENTIFICAÇÃO  
DO(S)  
OBJETO(S)**

Objeto	Denominação	Autoria	Datação	Matéria Técnica
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**OBSERVAÇÕES**

**DIMENSÕES  
DO(S)  
OBJETO(S)**

[Preencher os campos com valores em centímetros]

Objeto	Comprimento	Largura	Altura	Profundidade
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**OBSERVAÇÕES**

**ESTADO DE  
CONSERVAÇÃO  
DO(S)  
OBJETO(S)**

[Assinalar com X]

Objeto	Bom	Regular	Danificado	Objeto	Bom	Regular	Danificado
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

**ALGUM DOS OBJETOS FOI ALVO DE INTERVENÇÃO DE RESTAURO? NÃO**

**SIM  QUAIS OS OBJETOS? POR QUEM? ONDE? EM QUE DATA(S)?**

**OBSERVAÇÕES**

**HISTORIAL  
DO(S)  
OBJETO(S)**

**MODO(S) DE AQUISIÇÃO DO(S) OBJETO(S):**

**COMPRA**  **QUAIS OS OBJETOS? POR QUEM? ONDE? EM QUE DATA(S)? QUAL O VALOR?**

**OFERTA**  **QUAIS OS OBJETOS? POR QUEM? ONDE? EM QUE DATA(S)?**

**HERANÇA**  **QUAIS OS OBJETOS? POR QUEM? ONDE? EM QUE DATA(S)?**

**OUTRO(S) MODO(S)**  **QUAIS? QUAIS OS OBJETOS? POR QUEM? ONDE? EM QUE DATA(S)?**

**DESCREVA QUAIS AS FUNÇÕES DO(S) OBJETO(S):**

**OBSERVAÇÕES**

**INFORMAÇÕES  
ADICIONAIS**

EXISTE DOCUMENTAÇÃO SOBRE O(S) OBJETO(S) [POR EXEMPLO: CARTAS, RECIBOS, FOTOGRAFIAS ANTIGAS DO(S) OBJETO(S) E DO(S) LUGAR(ES) ONDE ESTAVA(M), ETC]?

SIM  NÃO

[SE A RESPOSTA FOI AFIRMATIVA, POR FAVOR ANEXAR CÓPIAS A ESTE FORMULÁRIO]

OBSERVAÇÕES

**REGISTO  
FOTOGRAFICO  
DO(S)  
OBJETO(S)**

SIM  NÃO

[SE A RESPOSTA FOI AFIRMATIVA, POR FAVOR ANEXAR CÓPIAS A ESTE FORMULÁRIO]

OBSERVAÇÕES

**FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO DE DEPÓSITO** DESCREVA QUAIS OS MOTIVOS QUE LEVARAM À ENTREGA DO(S) OBJETO(S):

**EXIGÊNCIAS /  
CONTRAPARTIDAS**

DESCREVA QUAIS AS CONDIÇÕES DO(S) OBJETO(S) RELATIVAMENTE A SEGUROS,  
EMBALAGEM, TRANSPORTE, EXPOSIÇÃO, PUBLICAÇÃO E EMPRÉSTIMO A TERCEIROS:

**DURAÇÃO  
DO  
DEPÓSITO**

DATA DE INÍCIO

DATA DE TÉRMINO

**O  
DEPOSITANTE**

ASSINATURA

DATA

**PARECER DO  
MUSEU DE  
LAMEGO**

[A Direção do Museu]

FUNDAMENTAÇÃO  
DA ACEITAÇÃO |  
NÃO ACEITAÇÃO

ACEITAÇÃO

NÃO ACEITAÇÃO

NOME

ASSINATURA

DATA

**DESPACHO DA  
DIREÇÃO  
REGIONAL DE  
CULTURA DO  
NORTE**

[A Direção da DRCN]

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

NOME

ASSINATURA

DATA