

**ORIENTAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE PROFORMA INVOICE – IMPORTAÇÃO COMUM**  
(orientação em português)

A Proforma Invoice deve ser confeccionada, emitida e assinada pelo exportador em papel timbrado da empresa e apresentada em sua via original.

Em nome e endereço completo da:

FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Av. Prof. Orlando Marques de Paiva, 87 – Cidade Universitária ASO – CEP 05508-270 – Butantã  
São Paulo – SP – Brasil

Forma de pagamento: Carta de Crédito ou Wire Transfer After Delivery (Sight Draft)

Discriminação da mercadoria

Quantidade da(s) mercadoria(s)

Valor unitário e total de cada item/mercadoria

Valor total geral declarado em um dos Incoterms abaixo:

- FCA (quando de embarque aéreo)
- FOB (quando de embarque marítimo)

Peso líquido de cada item/mercadoria

Peso bruto total

Tipo/material das embalagens (primária e secundária)

Nome e endereço completo do exportador

Nome e endereço completo(s) do(s) fabricante(s). Caso seja o próprio exportador, deverá constar que é exportador e fabricante

Domicílio bancário completo do exportador

Modalidade e destino do embarque:

- quando aéreo: “Frete Aéreo a pagar no destino – Por Carga Aérea - Aeroporto de Guarulhos – São Paulo”
- quando marítimo: “Frete marítimo a pagar no destino – navio de bandeira brasileira – Porto de Santos - São Paulo”.

Prazo para embarque

Dados completos do representante no Brasil, se houver, e se faz jus ou não à comissão de Agente. Caso positivo, constar domicílio bancário para recepção da comissão de agente. Caso negativo, constar a declaração que não faz jus à comissão.

Validade da Proforma: no mínimo 90 (noventa) dias.



**ORIENTAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE PROFORMA INVOICE – IMPORTAÇÃO COMUM**  
(versão inglês)

A Proforma Invoice deve ser confeccionada, emitida e assinada pelo exportador em papel timbrado da empresa e apresentada em sua via original

Ship to and Bill to:

FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Av. Prof. Orlando Marques de Paiva, 87 – Cidade Universitária ASO – CEP 05508-270 – Butantã  
São Paulo – SP – Brasil

Exporter: complete name/address/phone/FAX/e-mail/data banking

Manufacturer: complete name/address/phone/FAX/e-mail/data banking

Representative: complete name/address/phone/FAX/e-mail/data banking/agent's commission value

Goods: quantity/code/complete description/net and gross weight/unit and total value FCA or value FOB/ UN (dangerous goods)/store temperature (perishable goods)

Package: wooden box or carton, inform

Validity: for minimum 90 days

Payment Terms: Letter of Credit or Wire Transfer After Delivery

Bank: name, address and account number.

Delivery

Shipping conditions:

- Air Freight Collect – by Air Cargo – destination: Guarulhos Airport – São Paulo
- Sea Freight Collect – Vessel Brazilian Flag - destination: Santos Port – São Paulo
- Partial shipments are forbidden

Date

Responsible person signature (preferably signed with blue pen)