



DOAÇÃO DE BENS E SERVIÇOS

Secretaria Municipal de _____

NOME DO DOADOR OU RAZÃO SOCIAL, QUANDO SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, QUANDO SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA:

R.G.: _____ C.P.F.: _____ C.N.P.J.: _____

RUA: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONE: _____ C.E.P.: _____ E-MAIL: _____

pelo presente, de livre e espontânea vontade, oferece a título de doação, sem qualquer ônus para a Municipalidade de Campinas, os bens móveis relacionados a seguir, juntando para tanto os documentos:

- 1 - Nota Fiscal nº _____ ou, se não houver, declaração de propriedade e valor.
- 2 - 2.1. Quando se tratar de pessoa jurídica:
 - Empresa Individual: Registro Comercial;
 - Sociedade Empresária em Geral: Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, e alterações; subseqüentes, devidamente registrados;
 - Sociedade Empresária do Tipo S/A: Ato constitutivo, e alterações subseqüentes, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores em exercício;
 - Sociedade Civil (Sociedade Simples e Cooperativas): Inscrição do Ato constitutivo, e alterações subseqüentes, devidamente registrado no Registro Civil das Pessoas Jurídicas, acompanhada de prova da diretoria em exercício;
- 2 - 2.2. Quando se tratar de pessoa física:
 - Cópia do CPF e RG do doador.
- 3 - Outros _____

RELAÇÃO DOS MATERIAIS A SEREM DOADOS

(SE O ESPAÇO FOR INSUFICIENTE, CONTINUAR EM FOLHA SUPLEMENTAR, RUBRICADA PELO DOADOR NO FINAL)

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	VALOR UNITÁRIO (R\$)

Campinas, ____ de _____ de _____ ASSINATURA DO DOADOR OU REPRESENTANTE LEGAL: _____