

TERMO DE DOAÇÃO

DADOS DE ORIGEM DO MATERIAL			
Nome do estabelecimento:			
Nome do responsável:			
CNPJ ou CPF:			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:	
Fone 1: ()		Fone 2: ()	
E-mail:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL			
Tipo de material: () Animal Vivo () Animal Morto () Peça anatômica ou fragmento de tecidos			
Quantidade:			
Método de eutanásia: <i>(Não se aplica se for animal vivo. Anexar laudo veterinário no caso de animais de companhia)</i>			
Espécie:			
Raça: <i>(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)</i>			
Idade: <i>(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)</i>			
Características externas que identificam o animal: <i>(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)</i> <i>Ex: cor, tipo de pelagem, manchas características,...</i>			
Método de identificação: <i>(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)</i> <i>Ex. número de brinco, número de registro, número de tatuagem ou número de chip.</i>			
Possui nota fiscal:	() SIM	() NÃO	Número:

A empresa acima citada (*DADOS DE ORIGEM DO MATERIAL*) declara que doou o material descrito (*DESCRIÇÃO DO MATERIAL*) ao UNICERP (Centro Universitário do Cerrado Patrocínio), o qual será destinado a (*aulas práticas ou pesquisa*) do curso (*graduação ou pós-graduação*) em (*nome do curso*).

Por ser verdade, assino o presente termo de doação, sem ônus para o doador e o mesmo estando ciente que a doação é livre e de espontânea vontade. Ademais, o presente não serve como reconhecimento de vínculos trabalhistas e previdenciários entre as partes.

Patrocínio, ____ de _____ de _____.

Responsável
(assinatura e carimbo)