TERMO DE DOAÇÃO Nº \_\_\_/20\_\_\_

 Pelo presente instrumento **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ proprietário (a) dos materiais abaixo relacionados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QTDE** | **DESCRIÇÃO** | **VAL. UNIT. (R$)** | **VAL. TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |  |

Passa a propriedade para o COMPLEXO HOSPITALAR da Universidade Federal do Ceará – HUWC/MEAC/UFC/EBSERH, representado neste ato pela:

( ) Superintendência, Prof. Dr. Carlos Augusto Alencar Júnior;

( ) Almoxarifado HUWC, Sr Diego de Sousa Araújo;

( ) Almoxarifado Meac, Sr. Paulo Henrique de Oliveira Costa;

( ) Farmácia HUWC, Sra. Francisca Miranda Lustosa;

( ) Farmácia Meac, Sr. Giovanni Araújo Ferreira;

( ) UPS HUWC, Gisele Maria Barroso Barbosa Monte;

( ) UPS Meac, Sr. Tiago Lima Aguiar,

o (s) referido (s) materiais para sua posse e uso, demitindo-se do direito de ação e posse que tenha sobre o (s) mesmo (s), fazendo a DOAÇÃO, independentemente de qualquer tipo de indenização no presente e no futuro.

 E assim, por estarem de acordo com a presente DOAÇÃO é lavrado o presente termo que vai devidamente assinado pelas partes e testemunhas:

Fortaleza- CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

DOADOR

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

DONATÁRIO