**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: *(Não se aplica se for animal vivo. Anexar laudo veterinário no caso de animais de companhia)* |
| Espécie: |
| Raça: *(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)* |
| Idade: *(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)* |
| Características externas que identificam o animal: *(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos)**Ex: cor, tipo de pelagem, manchas características,...* |
| Método de identificação: *(Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos) Ex. número de brinco, número de registro, número de tatuagem ou número de chip.* |
| 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)*