



Ministério da Educação
Universidade Federal de Alfenas
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001
Telefone: (35) 3219-8636 - <http://www.unifal-mg.edu.br>

TERMO DE DOAÇÃO

Neste momento, DECLARO para todos os efeitos legais que, nesta data, estou promovendo a DOAÇÃO PURA E SIMPLES das obras relacionadas no documento SEI (XXXXXXXX), de forma definitiva, irrevogável e irretratável, sem quaisquer ônus ou encargos, para o acervo da Biblioteca XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX da UNIFAL-MG, CNPJ nº 17.879.859-0001-15.

DECLARO, igualmente, ter pleno conhecimento da Política de Formação e Desenvolvimento de Coleções do SIBI/UNIFAL-MG e que os bibliotecários dispõem de absoluta autonomia para realizar a seleção qualitativa e quantitativa das mencionadas obras, podendo incorporá-las ou não ao seu acervo, encaminhar/transferir a outras bibliotecas integrantes do Sistema de Bibliotecas da UNIFAL-MG, permutá-las ou doá-las a terceiros, descartar, ou seja, dar-lhes a destinação que julgar conveniente.

DOADOR(A): XXX

RG: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

EMISSOR: XXXXXXXXXXXX CPF:XXX.XXX.XXX-XX

ENDEREÇO: XXX.

NÚMERO(S) DO(S) ANÚNCIO(S) NO DOAÇÕES GOV.BR: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, de XXxxxXXXXXXXX de 20XX.

NOME DO DOADOR