



## ANEXO ÚNICO – Portaria 465/2023

### Requerimento de Doação ou Transferência de Bens para Pessoas Jurídicas

#### 1. Identificação:

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nome:                |  |
| CNPJ:                |  |
| Endereço:            |  |
| Cidade/Estado:       |  |
| CEP:                 |  |
| Representante legal: |  |
| Cargo:               |  |
| CPF:                 |  |
| Fones:               |  |
| E-mail:              |  |

#### 2. Identificação do Órgão ao qual está vinculado\*:

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nome:                |  |
| CNPJ:                |  |
| Endereço:            |  |
| Cidade/Estado:       |  |
| CEP:                 |  |
| Representante legal: |  |
| Cargo:               |  |

\* Preenchimento obrigatório para órgãos que não tenham CNPJ próprio, como aqueles vinculados Polícia Militar, Polícia Civil, e às Prefeituras Municipais, por exemplo

#### 3. Recursos materiais de interesse:

|  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Equipamentos de Informática | <input type="checkbox"/> Mobiliário em geral  | <input type="checkbox"/> Veículos    |
| <input type="checkbox"/> Bens diversos               | <input type="checkbox"/> Materiais de consumo | <input type="checkbox"/> Outros bens |

4. Para suprir a demanda dessa instituição, informar a quantidade pretendida dos bens abaixo relacionados:

| Bens pretendidos     | Quantidade           |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### 5. Justificativa/Necessidade

|  |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|--|

#### 6. Pessoas indicadas para a retirada dos bens:

|         |                      |  |
|---------|----------------------|--|
| Nome:   | <input type="text"/> |  |
| Cargo:  | <input type="text"/> |  |
| Fone:   | <input type="text"/> |  |
| RG:     | <input type="text"/> |  |
| E-mail: | <input type="text"/> |  |

|         |                      |  |
|---------|----------------------|--|
| Nome:   | <input type="text"/> |  |
| Cargo:  | <input type="text"/> |  |
| Fone:   | <input type="text"/> |  |
| RG:     | <input type="text"/> |  |
| E-mail: | <input type="text"/> |  |

#### 7. Informações contábeis\*:

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Unidade Gestora Executora: | <input type="text"/> |
| Gestão:                    | <input type="text"/> |

Contato Contábil:

\* Preenchimento Obrigatório somente para órgãos federais.

## 8. Termo de responsabilidade

Declaro que, atendido o referido pleito, esta entidade se compromete a utilizar os bens recebidos em doação exclusivamente para fins de interesse social. Efetivada a doação ou transferência, estou ciente de que:

- a) o bem será entregue na condição em que se encontra;
- b) o bem deverá ser retirado dentro do prazo estipulado pelo Tribunal Regional Eleitoral de Roraima;
- c) esta entidade arcará com o transporte, utilização e guarda do bem, a partir da efetiva entrega;
- d) esta entidade assumirá inteira responsabilidade pela guarda, manuseio; manutenção e destinação final ambientalmente adequada do bem

Declaro, ainda, serem verdadeiras e completas as informações contidas no presente documento. Outrossim; informo que estou ciente de que, caso comprovada a falsidade das informações prestadas e dos documentos apresentados, estarei sujeito às penalidades cabíveis em lei.

## 9. Documentos em anexo:

- a) inscrição no CNPJ;
- b) documento de nomeação do representante legal;
- c) cópia do documento de identificação do representante legal.

Local e Data

Representante Legal

\* Assinar preferencialmente utilizando a assinatura eletrônica do gov.br.

[Assinatura Eletrônica — Governo Digital \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)