

Inserir logomarca da instituição/empresa doadora

Coordenador/responsável:

SIAPE:

Endereço profissional:

Fone:

E-mail:

TERMO DE DOAÇÃO

_____, inscrita no CNPJ ou CPF _____, situada(o) à Rua/Av. _____, na cidade de _____, estado de _____, telefone (XXX) _____, e-mail _____, DOA, por este instrumento, a quantidade de _____ (especificar quantidade, tipo e espécie), vivos e/ou abatidos e/ou partes de animais pelo motivo de _____, na data de _____, lote do abate nº _____, na data de _____, para desenvolvimento da pesquisa, intitulada **“TÍTULO DA PROPOSTA SUBMETIDA À CEUA-IFCE”**, sob responsabilidade do coordenador _____.

_____, ____ de _____ de _____.

Responsável

Cargo/função