ANEXO IX
TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento (nome completo) _____, residente à (endereço completo) _____, inscrita no CPF sob o nº _____, portador do RG nº _____, doravante denominada DOADOR(A) neste ato de entrega em doação ao INSTITUTO ESCOLA DE CULTURA, COMUNICAÇÃO E OFÍCIOS E ARTES – ECOA, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 14.700.259/001-23, com sede no município de Sobral, situada na Travessa Adriano Dias, 135, Centro, doravante denominado DONATÁRIO neste ato representativo por sua presidente Srta. Simone Rodrigues Passos, brasileiro, socióloga e professora, CPF 005.132.843-70, RG nº 95028030733 SSP/CE e domiciliada à Rua Paulo Aragão 295, Centro, Sobral, CE, BR, apto XX , Bairro Centro, CEP 62011-250, Sobral – CE, o seguinte objeto,

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O objeto do presente Termo consiste na DOAÇÃO em favor do DONATÁRIO da seguinte peça uma tela do artista (nome completo)_____, (naturalidade) _____, (data de criação da obra) _____, (título) _____, (técnica) _____, conforme relatório em anexo a este termo. Doação realizada pelo artista em (data)_____.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FINALIDADE

O bem, objeto da presente DOAÇÃO destina-se à composição do acervo de obras do Instituto ECOA de Sobral (CE).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA LIBERAÇÃO DA DOAÇÃO

O DOADOR concorda em dispor do bem constante na Cláusula Primeira do Presente Termo com total liberalidade, não existindo nenhuma obrigação por parte do DONATÁRIO resultante da DOAÇÃO.

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO

As partes elegem o FORO da Comarca da Cidade de Sobral (CE) para dirimir toda e qualquer dúvida suscitada em razão do presente Termo de Doação, excluindo qualquer outro por mais privilegiado que seja. E por estarem justos e acordados, firmam o presente instrumento, que depois de lido e achado conforme, vai por todos assinados na presença de 02 (duas) testemunhas, em duas vias, de onde serão extraídas as cópias necessárias.

_____, _____ de _____ de 20__.

Simone Rodrigues Passos

Diretora-Presidente do Instituto

ECOA

Nome do(a) Doador(a)

Doador

1.ª TESTEMUNHA

Nome:

CPF:

2.ª TESTEMUNHA

Nome:

CPF: