

TERMO DE DOAÇÃO

Material Bibliográfico

NOME* (completo e em letra de forma – pessoa física ou jurídica)

CPF/CNPJ* : _____

Está doando a esta biblioteca _____ exemplares, conforme consta em relação anexa.

*Após avaliação técnica, autoriza este órgão a descartar o que não for conveniente ao seu acervo.

() **concordo** () **discordo**

Caso discorde, deixar contato para o resgate do material, que deverá ser realizado em até 30 dias corridos, após comunicação da biblioteca.

Telefone: _____

e-mail: _____

***Preenchimento obrigatório.**

Campina Grande, _____ de _____ de 20____.

Responsável pela doação

Acesse:

www.unifacisa.edu.br/biblioteca

