ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DE DOAÇÃO

Pelo presente termo, a empresa XXXXX, CNPJ 0000000000, Endereço YYYYYY, doravante designada DOADORA, neste ato representada pelo(a) Sr(a). BBBBB, cargo XXXX, portador(a) de CPF 000000000000000, residente e domiciliado(a) na Rua AAAAAA, de forma livre e desimpedida, **COMPROMETE**-**SE** a realizar a **DOAÇÃO** de R$ 000 (valor extenso) ou descrição do brinde, em favor dos participantes do Edital Nº 81 de 24 de Novembro de 2020, “Prêmio SEEDS de Educação: Surpreender, Experimentar, Evoluir, Desenvolver, Socializar - 2ª Edição – 2020”.

Referidos participantes, destinatários dos dinheiros ou brindes doados, serão aqueles indigitados pelo IFSULDEMINAS – CAMPUS MUZAMBINHO, sendo que o montante acima discriminado será dividido entre os tais, na forma e condições expressamente indicadas pelo já mencionado Órgão Público e pelo edital.

 A **DOADORA** entregará os dinheiros ou brindes diretamente aos seus destinatários, não havendo nenhum tipo de intermediação por parte do IFSULDEMINAS – CAMPUS MUZAMBINHO.

 A DOADORA fará dita entrega em data previamente informada pelo IFSULDEMINAS – CAMPUS MUZAMBINHO, podendo, caso queira, designar qualquer pessoa física que lhe convenha para efetivar a entrega dos dinheiros ou brindes aos agraciados que, para todos os efeitos, serão os DONATÁRIOS.

 A doação em questão será feita na modalidade pura e simples, sem qualquer contrapartida do IFSULDEMINAS – CAMPUS MUZAMBINHO.

 Na hipótese de inadimplemento no que diz respeito à presente doação, e caso haja qualquer tipo demanda administrativa e/ ou judicial, cujo objeto seja eventual cobrança dos valores em tela, a DOADORA renuncia a quaisquer tipos de solidariedade e/ ou subsidiariedade em relação ao IFSULDEMINAS – CAMPUS MUZAMBINHO.

Muzambinho-MG, …. de …...........de …...

DOADOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo

Responsável Legal

Empresa ou Entidade

Testemunha:                                                                       Testemunha:

Nome:                                                                                 Nome:

CPF:                                                                                    CPF: