

# ANEXO I – DOAÇÃO DE BENS MÓVEIS, VANTAGENS OU MATERIAIS DE CONSUMO

## TERMO DE DOAÇÃO IMA Nº \_\_\_/\_\_\_

Pelo presente instrumento, de um lado \_\_\_\_\_ com endereço na \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_, neste ato representada por seu (nome), (nacionalidade), (estado civil), (qualificação), portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_, doravante nomeado **DOADOR**, e de outro, o **INSTITUTO DO MEIO AMBIENTE DO ESTADO DE SANTA CATARINA**, vinculado à Secretaria de Desenvolvimento Econômico Sustentável do Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob o nº 83.256.545/0001-90, com sede na Avenida Mauro Ramos, nº 428, Centro Executivo Dias Dutra, Centro, Florianópolis/SC, doravante nomeada **DONATÁRIA**, neste ato representada por seu Presidente \_\_\_\_\_, (naturalidade), (estado civil), (qualificação), portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, têm justa e acordada, com fulcro no artigo 5º, inciso V da Lei Estadual nº 17.354/2017, a celebração do presente Termo de Doação, que se regerá pelos artigos 538 e seguintes do Código Civil - Lei Federal nº 10.406/2012 e demais normas aplicáveis, aliadas às seguintes cláusulas:

### CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto a doação de \_\_\_\_\_. **(descrever detalhadamente os bens que serão doados, indicando a quantidade, a finalidade do uso, a UC que será beneficiada etc.)**

1.2. O **DOADOR** doa o(s) bem(ns) acima, sem qualquer ônus e encargo por parte da **DONATÁRIA**. **(utilizar esse dispositivo se for o caso)**

1.3. Após a conclusão, o **DOADOR** dará quitação integral do acordado, mediante documento assinado, que poderá ser encaminhado à **DONATÁRIA** por via digital. **(utilizar esse dispositivo se for o caso)**

### CLÁUSULA SEGUNDA – DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

2.1. O transporte do(s) bem(ns) ora doado(s) correrá por conta e risco exclusivo do **DOADOR**.

2.2. A presente doação somente se efetivará após a comprovação da entrega do(s) bem(ns) no endereço da **DONATÁRIA**, na \_\_\_\_\_, nos dias de expediente normal de trabalho, mediante protocolo de recebimento e entrega de Nota Fiscal respectiva, quando houver.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO DO BEM

3. A **DONATÁRIA** aceita o(s) bem(ns) objeto do presente Termo, no estado em que se encontra(m).

### CLÁUSULA QUARTA – DA DIVULGAÇÃO

4.1. Observadas as normas legais vigentes, a **DONATÁRIA** tornará pública a doação objeto deste Termo no Diário Oficial do Estado.

4.2. A parceria será divulgada por meio de \_\_\_\_\_ **(inserir neste espaço o local de inserção do nome, logomarca ou anúncio institucional do doador em bem ou espaço público ou outras formas de divulgação acordadas entre as partes)**, pelo período de \_\_\_ meses. **(usar se necessário)**

### CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO

5. O prazo de vigência do presente Termo é de \_\_\_\_ meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado na forma da legislação pertinente, caso necessário.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA LICITUDE DE ORIGEM**

6. O **DOADOR**, sob as penas da lei, assegura a origem lícita do objeto da presente doação.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA DENÚNCIA**

7. Este Termo poderá ser denunciado a qualquer momento por qualquer das partes, mediante notificação escrita, nas seguintes condições:

- a) pelas partes, de comum acordo, se houver algum motivo impeditivo à realização do objeto deste Termo;
- b) por qualquer uma das partes, no caso de descumprimento do disposto neste Termo.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DO FORO**

8. Fica eleito o Foro da Comarca da Capital de Santa Catarina para dirimir quaisquer questões decorrentes do presente Termo, que não puderem ser resolvidas administrativamente, com expressa de renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

E, por estarem assim, de pleno acordo, **DOADOR** e **DONATÁRIA** firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE DO IMA**

\_\_\_\_\_  
**DOADOR**

Testemunhas:

Nome/RG/CPF:

Nome/RG/CPF:

#### **Documentos a serem anexados ao Termo:**

- **Se o doador for pessoa jurídica: cópia do contrato social da empresa.**
- **Se o doador for pessoa física: cópia do RG ou CPF ou outro documento pessoal de identificação.**