INSTITUTO DE EDUCAÇÃO E ENSINO SUPERIOR DE CAMPINAS
BIBLIOTECA

FORMULÁRIO PARA DOAÇÃO DE MATERIAIS

Eu,_____

(RG)_____End:_____

_____Cidade_____Estado____CEP_____

E-Mail_____Telefone_____,abaixo

assinado, declaro que nesta data doei ao Instituto de Educação e Ensino Superior de Campinas os bens abaixo relacionados, estando ciente e de acordo de que tais bens serão devidamente avaliados, sendo que, aqueles que não tiverem relação com o acervo da instituição poderão ser encaminhados a outras instituições, e aqueles que estejam danificados poderão ser encaminhados para reciclagem.

Campinas, de de 20 .

Assinatura_____