|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Termo de Doação de Equipamentos

Termo Particular de Doação que entre si fazem **xxxxx (doador)** e a **Fundação Centro Universitário Estadual da Zona Oeste**

Pelo presente instrumento particular de **DOAÇÃO**, de um lado, como Outorgante Doador, **xxxxxx (nome)**, e de outro lado, como Outorgado Receptor, a **Fundação Centro Universitário Estadual da Zona Oeste**, com sede na **Av. Manoel Caldeira de Alvarenga, 1203, Campo Grande, CEP 23.070-200**, nesta capital, inscrito no CNPJ sob o nº **10.889.295/0001-52**, representado pelo **Reitor**, Sr. **Alex da Silva Sirqueira**, ajustam entre si a transferência de bens móveis sob a forma de **DOAÇÃO,** de acordo com os seguintes termos:

**Cláusula Primeira**

**(nome)**, na qualidade de Outorgante Doador, sendo proprietário, possuidor legal dos bens móveis adiante descritos, resolve doá-los, em caráter definitivo, ao Outorgado Receptor, **instituição**, sem qualquer encargo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Equipamento | Série **(se houver)** | **Valor (R$)** |
| 1. Xxxxxxxxxxx |  |  |
| 1. Yyyyyyyyyyy |  |  |
| 3. zzzzzzzzzzzzz |  |  |
| **TOTAL** | |  |

**Subcláusula Única** – Os bens serão incorporados ao patrimônio do Outorgado Receptor, que os aceita nas condições em que se encontram.

# Cláusula Segunda

**(nome)**, Outorgante Doador, estabelece, contudo, que terá permissão de uso do(s) equipamento(s) discriminado(s) na cláusula primeira, que para efeito de melhor aproveitamento, será instalado no **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Subunidade)**, localizado no **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

# Cláusula Terceira

A **Fundação Centro Universitário Estadual da Zona Oeste**, na qualidade de Outorgado Receptor, declara aceitar esta doação pelo modo em que foi feita, comprometendo-se a utilizar os bens doados exclusivamente em atividades de pesquisa / apoio.

E, para firmeza e como prova de assim estarem de acordo, as partes assinam o presente instrumento particular, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Rio de Janeiro, xx de xxxxxxxxx de xxxx

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nome** (Outorgante Doador) |  | Fundação Centro Universitário Estadual da Zona Oeste (Outorgado Receptor) |