



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

Processo nº 00248.000947/2025-84

TERMO DE RECEBIMENTO DE BEM DOADO

Pelo presente instrumento, a Prefeitura Municipal de Indiaroba - SE, inscrito no CNPJ sob o nº 13.097.894/0001-21, doravante denominado **DONATÁRIO**, declara que recebeu do **Conselho Regional de Enfermagem de Sergipe – COREN/SE**, inscrito no CNPJ nº 13.651.485/0001-82, doravante denominado **DOADOR**, o bem descrito abaixo:

1. DESCRIÇÃO DO BEM DOADO

- **Tipo/espécie:** Veículo automotor
- **Marca/modelo:** Chevrolet Classic
- **Ano/modelo:** 2015/2015
- **Cor:** Branco
- **Placa:** QKS-0502
- **Chassi:** 8AGSU192FR170456

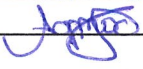
2. O DONATÁRIO DECLARA QUE:

1. **Recebeu o bem nas condições informadas**, ciente do estado de conservação apresentado no ato da entrega.
2. Assume total responsabilidade por **quaisquer reparos, manutenções ou adequações necessárias**, a partir do recebimento.
3. Compromete-se a realizar, dentro dos prazos legais, a **transferência de propriedade do veículo junto ao DETRAN** competente.
4. Reconhece que o COREN/SE efetuou a entrega do bem conforme o Termo de Doação, inexistindo pendências por parte do DOADOR.
5. Responsabiliza-se por incorporar o bem ao patrimônio municipal, observando as normas legais aplicáveis.


Local da entrega: _____

Data da entrega: / /


Responsável pela entrega (DOADOR – COREN/SE):

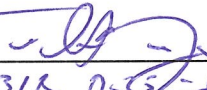
Nome: Am. Gabriela Melo de Andrade Cruz
Cargo: chefe Departamento Administrativo
Assinatura: 

Responsável pelo recebimento (DONATÁRIO – Prefeitura Municipal de Indiaroba-SE):

Nome: Jose Antonio Zito do Santos
Cargo: DIRETOR
Documento de identificação: 417.655.595-53
Assinatura: 

Testemunhas

1. Nome: Antônio Torres Rezende Júnior
CPF: 027045 02720704598
Assinatura: 

2. Nome: 
CPF: 020 318. 056-00
Assinatura: 