

	<b>MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO</b>  <b>SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA – SDA</b>  <b>SISTEMA DE VIGILÂNCIA AGROPECUÁRIA INTERNACIONAL – VIGIAGRO</b>	<b>FORMULÁRIO</b> <b>XXV</b>
---	--	---------------------------------

**TERMO DE DOAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.**

Declaro para os devidos fins que, após decorrido o prazo fixado e não havendo manifestação formal dos interessados pela devolução dos descartes das amostras, os mesmos foram eles doados para a instituição abaixo identificada:

Cadastro como entidade na Unidade nº :

Nome da entidade:

Endereço da entidade:

Município (UF):

PRODUTO	QUANTIDADE (Kg)

Carimbo do Serviço

Local (UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Servidor do MAPA**  
**(Carimbo e Assinatura)**

Declaro ter recebido na presente data, os produtos acima relacionados e que os mesmos serão utilizados integralmente em benefício dos assistidos por nossa entidade.

\_\_\_\_\_  
**Representante da entidade beneficiada**  
**(Carimbo e Assinatura)**