

FORMULÁRIO PARA DOAÇÃO

Eu, _____, portador da cédula de identidade RG n.º _____, CPF _____, residente em _____, no Bairro _____ na Cidade _____, no Estado _____, abaixo assinado, por este instrumento de manifestação, de livre e espontânea vontade transfiro incondicionalmente ao Sistema de Bibliotecas da UFRB - SIB todos os meus direitos sobre os materiais doados, declaro estar ciente que o SIB poderá dispor da referida doação como melhor lhe aprouver.

Tipo de Matérias Doado: Livros() Periódicos() CD() DVD() Anais() Relatórios()

Quantidade de Material doado: (_____)

Encaminhou anexo com a lista de títulos referenciado: sim () não ()

Tipo de usuário:

Coordenador () Professor () Aluno () Funcionário () Outros ()

Contato:

Telefones:

Comercial: () _____ Residencial: () _____ Cel: () _____

Email: _____

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do doador)

(Assinatura do recebedor)

(Assinatura do Chefe da Biblioteca)