



SISTEMA DE BIBLIOTECAS



Universidade Federal do
Recôncavo da Bahia

Biblioteca Universitária do CFP

MATERIAL BIBLIOGRÁFICO TERMO DE DOAÇÃO

* NOME: _____

* CPF: _____

* CNPJ: _____

* EMAIL: _____ * TEL.: _____

* ENDEREÇO: _____

Está doando à Biblioteca do Centro de Formação de Professores da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB) ____ () exemplar(es) da relação anexa.

Após a avaliação técnica **autorizo** a Biblioteca a descartar o que não for conveniente ao seu acervo.

_____, _____ de _____ de _____

Responsável pela doação do LIVRO

Avenida Nestor de Melo Pita, 535, Centro, Amargosa/Ba

CEP:45300-000 Tel:(75)3634-3346

www.ufrb.edu.br/bibliotecacfp/

