

**TERMO DE DOAÇÃO E DE CESSÃO DE USO DE BENS**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO DOADOR			
NOME			
N.º CNPJ OU CPF			
ENDEREÇO			
NOME DO REPRESENTANTE			
PROFISSÃO	N.º RG/ESTADO REPRESENTANTE	EMISSOR DO	N.º CPF REPRESENTANTE

IDENTIFICAÇÃO DA DONATÁRIA			
NOME			
COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ - COSANPA			
ENDEREÇO			
AV. MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRÁS - BELÉM - PARÁ			
NOME DO REPRESENTANTE			

SISTEMA/LOCALIZAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS			
<b>COMPONENTES</b>			
<input type="checkbox"/> SISTEMA DE ÁGUA	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE ESGOTOS	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO	
<input type="checkbox"/> CAPTAÇÃO	<input type="checkbox"/> ADUÇÃO	<input type="checkbox"/> TRATAMENTO/ ÁGUA	
<input type="checkbox"/> RESERVAÇÃO	<input type="checkbox"/> REDES/RAMAS	<input type="checkbox"/> RAMAS REDES EMISSÁRIOS	<input type="checkbox"/> TRATAMENTO/ ESGOTO
ENDEREÇO			
CIDADE		NOME DO LOTEAMENTO	

ESPECIFICAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS	
ESPECIFICAR AS QUANTIDADES, METRAGENS DOS TUBOS, TIPO DE MATERIAL, DIÂMETROS, CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DAS CONSTRUÇÕES, DESCRIÇÃO DETALHADA DOS BENS MÓVEIS E OUTRAS INFORMAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS, CONFORME SOLICITADO NO "MANUAL DE RECEBIMENTO DE EMPREENDIMENTO". VALORIZAR OS BENS PATRIMONIAIS DOADOS INDIVIDUALMENTE.	

--

**VALOR TOTAL DA DOAÇÃO (R\$) E POR EXTENSO**

--

O DOADOR É O RESPONSÁVEL, BEM COMO SEUS COMPONENTES E AS ÁREAS DESTINADAS À IMPLANTAÇÃO DESTES TÊM QUE SER DOADOS AO MUNICÍPIO, A FIM DE QUE SEJAM INCORPORADOS, SEM ÔNUS, AO PATRIMÔNIO DA COMPANHIA E INTERLIGADOS AO SISTEMA PÚBLICO DE ÁGUA DA LOCALIDADE, ATRAVÉS DO PRESENTE TERMO DE DOAÇÃO.

A COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ - COSANPA, COMO DONATÁRIA DECLARA QUE ACEITA ESTA DOAÇÃO A TÍTULO GRATUITO COM A CONDIÇÃO DE INTERLIGÁ-LO A REDE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E/OU COLETORA DE ESGOTOS DE SUA PROPRIEDADE, E PRESTAR OS SERVIÇOS MEDIANTE PAGAMENTO DAS TARIFAS PELOS USUÁRIOS NA FORMA ESTABELECIDADA PELO REGULAMENTO DA COSANPA.

PARA FIRMEZA E POR ACHAREM JUSTOS E CONTRATADOS, FIRMAMOS ESTE INSTRUMENTO EM 3 (TRÊS) VIAS DE IGUAL TEOR, PERANTE AS TESTEMUNHAS A TUDO PRESENTES.

**LOCAL/ DATA E ASSINATURAS**

LOCALIDADE/ DATA	
ASSINATURA DOADOR	
ASSINATURA DONATÁRIA	ASSINATURA DONATÁRIA
ASSINATURA TESTEMUNHA	ASSINATURA TESTEMUNHA
NOME TESTEMUNHA	NOME TESTEMUNHA