



TERMO DE DOAÇÃO

Eu,,
portador(a) do RG nº e inscrito no CPF/MF sob o
nº....., residente e domiciliado no endereço
.....,
abaixo assinado, atesto para os devidos fins, que o produto.....
..... encontra-se em inadequado estado de utilização, sendo
necessário para tanto o seu descarte permanente, tal como atestado pelo técnico
responsável da assistência técnica.....,
CNPJ....., localizada no endereço.....
.....,
que o recolhe a título precário e se responsabiliza por transferi-lo à empresa
responsável pela coleta e reciclagem deste.

Diante disso, doo o supramencionado produto à empresa Oxil Manufatura Reversa e
Gerenciamento de Resíduos Ltda, regularmente inscrita no CNPJ 03.147.393/0001-
59, com sede e domicílio fiscal na cidade e Comarca de Paulínia, Estado de São
Paulo, à Avenida Sidney Cardon de Oliveira, número 69, bairro Cascata.

Atenciosamente,

....., de de 20....

Local e data

Nome legível:

Técnico responsável

Nome legível: