



ANEXO II

TERMO DE DOAÇÃO E RECEBIMENTO (TDR) Nº ____ / ____

ILMO. SR. DELEGADO,

01 – IDENTIFICAÇÃO DO DOADOR

NOME DA PESSOA JURÍDICA				CNPJ Nº	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL		
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

02 – REPRESENTANTE LEGAL DO DOADOR

NOME		CPF			
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL		
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

03 – NÚMERO DE PROCESSO DE HABILITAÇÃO E DO ATO DECLARATÓRIO DE HABILITAÇÃO DO DOADOR

PROCESSO Nº :		
ADE Nº	UNIDADE DA RFB	DATA: __/__/____

04 – IDENTIFICAÇÃO DO DONATÁRIO

NOME DA PESSOA JURÍDICA				CNPJ Nº	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL		
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

05 – REPRESENTANTE LEGAL DO DONATÁRIO

NOME		CPF			
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL		
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

As pessoas jurídicas acima identificadas, representadas neste ato pelos seus representantes legais/responsáveis:

