**Recibo de Doação - COVID-19 (C19-RD)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome do recebedor ou representante], em nome da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome da instituição], atesto que recebemos da Universidade Federal de São Carlos (UFSCar) a esta instituição, a doação dos itens discriminados no processo SEI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a qual será aplicada como parte das ações de enfrentamento do COVID-19, com base nos Decretos nº 9.764/2019 e nº 10.314, de 07 de abril de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Representante:

CPF/CNPJ:

Entidade: