



MUSEU DAS  
CULTURAS  
INDÍGENAS

## FORMULÁRIO PARA DOAÇÃO DE LIVROS

Eu, \_\_\_\_\_ portador do CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_, residente a: \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, no Estado: \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), por este instrumento de manifestação, de livre e espontânea vontade, transfiro incondicionalmente ao CENTRO DE PESQUISA E REFERÊNCIA do Museu das Culturas Indígenas todos os meus direitos sobre os materiais doados, e declaro estar ciente que o CPR poderá dispor da referida doação como melhor lhe aprouver.

Título da obra: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Editora: \_\_\_\_\_ Ano da edição: \_\_\_\_\_

Nº da edição: \_\_\_\_\_ Nº de páginas: \_\_\_\_\_ Idioma: \_\_\_\_\_

### Tipos de usuário:

( ) Autor ( ) Editor ( ) Outros

### Contatos:

Tel. Com. ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data da doação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) doador(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável pelo recebimento