

Nº 06

OBS: CAMPOS EM VERMELHO OU SUBLINHADO, PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

I - FORMULÁRIO DE DOAÇÕES PARA A IEADMSP OU CONIADMISP

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

DATA DO ENVIO: ____ / ____ / ____ **DATA DA DOAÇÃO:** ____ / ____ / ____ **CARGO:** ____
CONGREGAÇÃO: _____ **SETOR/REGIONAL/ESTADUAL:** _____
OUTRO MINISTÉRIO FILIADO A CONIADMISP: _____
DIRIGENTE: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

PELO PRESENTE INSTRUMENTO EU, _____
NACIONALIDADE: _____ **ESTADO CIVIL:** _____ **PROFISSÃO:** _____
PORTADOR DO RG: _____, **CPF:** _____ **DENOMINADO DE**
DOADOR(A), por livre e espontânea vontade, a título gratuito, sem quaisquer condições, Ônus ou encargos, faço **DOAÇÃO DE:**
_____,
do descrito acima ao DONATÁRIO, **NO VALOR DE R\$**(.....) - (.....),
transferindo-lhe irrevogavelmente toda posse, jus, ação e domínio que exercia sobre o referido.
NOTA FISCAL: SIM NÃO **Nº NOTA FISCAL:** _____ **ADMISP:** ou **CONIADMISP:**

II - FORMULÁRIO DE DOAÇÕES PARA A IEADMSP OU CONIADMISP

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

DATA DO ENVIO: ____ / ____ / ____ **DATA DA DOAÇÃO:** ____ / ____ / ____ **CARGO:** ____
CONGREGAÇÃO: _____ **SETOR/REGIONAL/ESTADUAL:** _____
OUTRO MINISTÉRIO FILIADO A CONIADMISP: _____
DIRIGENTE: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

PELO PRESENTE INSTRUMENTO EU, _____
NACIONALIDADE: _____ **ESTADO CIVIL:** _____ **PROFISSÃO:** _____
PORTADOR DO RG: _____, **CPF:** _____ **DENOMINADO DE**
DOADOR(A), por livre e espontânea vontade, a título gratuito, sem quaisquer condições, Ônus ou encargos, faço **DOAÇÃO DE:**
_____,
do descrito acima ao DONATÁRIO, **NO VALOR DE R\$**(.....) - (.....),
transferindo-lhe irrevogavelmente toda posse, jus, ação e domínio que exercia sobre o referido.
NOTA FISCAL: SIM NÃO **Nº NOTA FISCAL:** _____ **ADMISP:** ou **CONIADMISP:**