TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO TOCANTINS

**ANEXO III**

**TERMO DE DOAÇÃO N° 01/2020**

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dois mil e dezenove, pelo presente instrumento, o**TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO TOCANTINS – TRE/TO**, inscrito no CNPJ n° 05.789.9021/0001-72, sediado na Quadra 202 Norte - Avenida Teotônio Segurado, Conjunto 01, Lotes 1 e 2, CEP: 77.006-214, Plano Diretor Norte, Palmas/TO, como **DOADOR**, neste ato representado pelo seu Diretor-Geral, Francisco Alves Cardoso Filho, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº 2722 SSP/TO e do CPF/MF 549.640.241-72 e pelo Secretário de Administração e Orçamento, Carlos Henrique Drumond Soares Martins, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade n° 703833 SSP/PI e do CPF/MF 289.633.343-68, nos termos da Decisão do Senhor Diretor-Geral, documento nº \_\_\_\_ do processo SEI 0011037-60.2019.6.27.8000, autoriza, com supedâneo na alínea “a” do inciso II do art. 17  da Lei 8.666/1993 c/c no art. 8º do Decreto nº. 9.373/2018, bem como, o inciso XXIX do art. 75 do Regulamento da Secretaria desse Tribunal, a doação de materiais bibliográficos relacionados no anexo I do Edital de Desfazimento nº XX/2020, assim como o termo de baixa nº \_\_\_/2020, em anexo, ao ÓRGÃO \_\_\_\_\_\_\_\_, como DONATÁRIA, neste ato, representado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF/MF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para constar, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lavrei o presente TERMO, que vai assinado por mim, pelos representantes do DOADOR e DONATÁRIA e pelas testemunhas enumeradas.

**Francisco Cardoso Alves Filho**

Diretor Geral do TRE/TO

**Carlos Henrique Drumond Soares Martins**

Secretário de Administração e Orçamento do TRE/TO

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

Recebedor

Testemunha 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_