



MINISTÉRIO DA IGUALDADE RACIAL
GABINETE DA MINISTRA DA IGUALDADE RACIAL

ANEXO I.I – TERMO OPERACIONAL DE ENTREGA E RECEBIMENTO

Referência: Termo de Doação com Encargos nº [Número/Ano]

Processo Administrativo nº: [Número do Processo]

1. IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES:

DOADOR:

- **Órgão/Entidade:** [Ex: Ministério da Saúde / Governo Federal]
- **CNPJ:** [00.000.000/0000-00]
- **Representante Legal:** [Nome do Gestor]

DONATÁRIO:

- **Ente Subnacional:** [Ex: Prefeitura Municipal de Cidade / Governo do Estado de UF]
- **CNPJ:** [00.000.000/0000-00]
- **Representante/Fiel Depositário:** [Nome de quem recebe o bem]

2. OBJETO E DETALHAMENTO DOS BENS:

O presente Termo Operacional formaliza a entrega física e a transferência de posse dos bens descritos abaixo, vinculados ao compromisso de destinação pública e encargos estabelecidos no instrumento principal.

Item	Descrição Detalhada do Bem	Marca/Modelo	Nº de Patrimônio (Tombamento)	Nº de Série	Qtd.	Estado de Conservação	Valor Unitário (R\$)
01							
02							

Nota Técnica: Os bens acima descritos foram conferidos no ato da entrega, verificando-se a integridade física e o pleno funcionamento (quando aplicável), conforme as especificações técnicas constantes no

edital/projeto.

3. LOCAL E DATA DA ENTREGA:

- **Endereço de Recebimento:** [Rua, Número, Bairro, Cidade/UF, CEP]
- **Data da Entrega:** [Dia] de [Mês] de 2026.

4. INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS E OBSERVAÇÕES:

- **Documentação Adicional:** Estão sendo entregues, em anexo a este termo, os manuais de instrução, termos de garantia e [outros documentos, ex: CRV de veículos].
- **Condições de Armazenamento:** (Se aplicável) O Donatário declara possuir condições adequadas para a guarda e manutenção dos bens ora recebidos.
- **Encargos Imediatos:** O Donatário assume, a partir desta data, a responsabilidade pela guarda, conservação e seguro dos bens, bem como o dever de integrá-los ao seu patrimônio público em até [Prazo, ex: 30 dias].

5. ASSINATURAS:

Pelo **DOADOR**, confirmo a entrega dos bens:

[Nome do Servidor/Responsável] Matrícula/Cargo

Pelo **DONATÁRIO**, declaro o recebimento e aceite dos bens:

[Nome do Recebedor/Gestor Local] Cargo/CPF



Documento assinado eletronicamente por **Rachel Barros de Oliveira**, **Ministro(a) de Estado**, em 13/05/2026, às 17:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **61273022** e o código CRC **9B5FAB18**.