Formulário para Solicitação de Mercadorias Apreendidas

(Anexo I do Edital SRRF09 nº 1/2024)

Identificação do Órgão/Entidade Solicitante

Nome: CNPJ: Endereço: Cidade: Estado: CEP: Telefone: e-mail:

Do Pedido

Finalidade/Destinação das Mercadorias ( ) Realização de Bazar – Valor pretendido arrecadar com a realização de Bazar R$ _____ ( ) Incorporação ao patrimônio do órgão/entidade ( ) Distribuição gratuita em Programas relacionados às finalidades da OSC.
Descrição e quantidade das mercadorias solicitadas
Projeto para alocação dos bens e/ou dos recursos arrecadados

Questionário de dados Institucionais (preenchimento obrigatório)

Quesito	Resposta
Qual é o número médio mensal de pessoas atendidas pela entidade?	
Número de empregados registrados na entidade?	
Número de habitantes do município da entidade?	
Já recebeu doações da RFB?	
Dedica-se à promoção da Saúde, Educação, ou Assistência Social?	

Identificação do Responsável Legal

Eu, _____, cargo/função, _____ _____, portador do CPF_____, declaro sob as penas da Lei, em especial dos arts. 171 e 307 do Código Penal (Decreto-Lei nº 2.848, de 1940), ter legitimidade para solicitar e receber doação de bens, nos termos dos regramentos, estatutos ou regimentos desta instituição e serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

Local:

Data:

Assinatura: