

## TERMO DE VISTORIA

A \_\_\_\_\_, com sede no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, representada por seu \_\_\_\_\_, o senhor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, declara pleno  
conhecimento as situação física dos bens móveis objeto do aviso de Desfazimento de bens móveis nº  
\_\_\_\_\_/2019/ANM, processo 48051.000240/2019-53, e assume total responsabilidade por esse fato e  
compromete-se a levar todos os bens do lote que a entidade/instituição/órgão que representa for  
beneficiada.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Responsável pela entidade Donatária