

## TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento particular, de um lado COOPERATIVA DE CRÉDITO POUPANÇA E INVESTIMENTO DO NOROESTE DE MATO GROSSO E ACRE – SICREDI NOROESTE MT E ACRE, sociedade cooperativa, inscrita no CNPJ/ MF sob o nº 33.022.690/0001-39, com sede na Avenida Castelo Branco, 194, bairro Centro, município de Araputanga – MT, por seus representantes signatários, doravante designada SICREDI NOROESTE MT E ACRE, e de outro, entidade Secretaria Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ / MF sob nº 15.023.914.0001/45, com sede na Rua Arthur Francisco Xavier, Centro, município de Araputanga-MT, por seus representantes signatários, doravante designada ENTIDADE, têm entre si justo e acordo a presente doação de Patrocínio, a qual reger-se-á pelas seguintes condições:

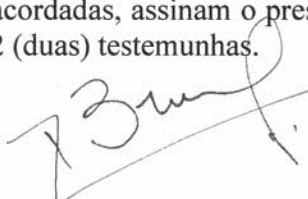
CLÁUSULA PRIMEIRA: A SICREDI NOROESTE MT E ACRE em caráter irrevogável e irretratável procederá a doação à ENTIDADE Secretaria de Saúde de Araputanga/MT, um Ventilador Mecânico Pneumático no valor de R\$25.000.

CLAUSULA SEGUNDA: A entidade beneficiada fica obrigada a utilizar o recurso doado para o projeto investimento de acordo com o projeto cadastrado em [www.sicredinacomunidade.com.br](http://www.sicredinacomunidade.com.br).

CLÁUSULA TERCEIRA: As partes elegem o Foro Central da Comarca de Araputanga-MT como competente para dirimir eventuais dúvidas do presente instrumento.


E, por estarem justas e acordadas, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Rafael Batista Brum  
Gerente de Agência  
Sicredi Noroeste MT e ACRE



Araputanga – MT, 23 de Março de 2020.

COOPERATIVA DE CRÉDITO POUPANÇA E INVESTIMENTO DE ASSOCIADOS DO  
NOROESTE DE MT E ACRE – SICREDI NOROESTE MT E ACRE



Emerson José do Prado/ Secretário de Saúde

Testemunhas:

1. 

2. 