INSTITUTO FEDERAL
Fluminense

Campus
Campos Centro

TERMO DE DOAÇÃO DE ACERVO
REPOSIÇÃO DE OBRA EXTRAVIADA OU DANIFICADA

Eu , _____ portador do RG:_____, declaro para os devidos fins que doo a(s) obra(s) abaixo relacionada(s) como forma de reposição das seguinte(s) obra(s) que estava(m) sob minha responsabilidade:
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Assinatura: _____ . Data: _____/____/_____

LISTA DE OBRAS DOADAS

Autor	Título	Editora	Ano	Quantidade