

TERMO DE DOAÇÃO

Por este instrumento particular de **DOAÇÃO** faço a transferência do título n° _____ da Associação dos Oficiais da Polícia Militar para o(a) Sr (a) _____

(parentesco) _____ RG _____ CPF _____

residente e domiciliado(a) à _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Tel res: _____ Tel com: _____ Celular _____

E-mail _____, ficando-lhe reservado todos os direitos e obrigações estatutárias decorrentes deste ato, nada restando a reclamar futuramente.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura do titular

Nome do titular

Assinatura do cônjuge

Nome do cônjuge

Em ____ / ____ / ____

ACEITO A DOAÇÃO

Assinatura