



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA PENAL
COORDENAÇÃO REGIONAL DE MARINGÁ
PENITENCIÁRIA ESTADUAL DE MARINGÁ

TERMO DE DOAÇÃO

Eu, _____,

RG: _____, parentesco PPL: _____,

por meio do presente instrumento, faço à Penitenciária Estadual de Maringá a doação de:

MARQUE UM “X” NA OPÇÃO

() TV – Marca: _____ Modelo: _____

() MÁQUINA DE CORTAR CABELO – Marca: _____ Modelo: _____

() VENTILADOR – Marca: _____ Modelo: _____

() RÁDIO – Marca: _____ Modelo: _____

Declaro ainda que me responsabilizo pela procedência do equipamento ora doado.

Maringá, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DOADOR
RECONHECER EM CARTÓRIO

*PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE