

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO DE DOAÇÃO (TCD) À UNIÃO Nº ____/____

01 - IDENTIFICAÇÃO DO DOADOR

NOME DA PESSOA JURÍDICA				CNPJ Nº	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC		NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

02 - REPRESENTANTE LEGAL DO DOADOR

NOME		CPF		
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC	NUMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICIPIO	UF	CEP	TELEFONE

03-NÚMERO DE PROCESSO DE HABILITAÇÃO E DO ATO DECLARATORIO DE HABILITAÇÃO DO DOADOR

PROCESSO Nº :		
ADE Nº	UNIDADE DA RFB	DATA: __/__/__

A pessoa jurídica acima identificada, representada neste ato pelo seu representante legal/responsável:

INFORMA à Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) o COMPROMISSO DE DOAÇÃO À UNLÃO DOS BENS LISTADOS NA TABELA ABAIXO, PARA EFEITOS DA ISENÇÃO PREVISTA no inciso II do § 4º do art. 4º da Lei nº 12.780, de 9 de janeiro de 2013;

DECLARA que está ciente de que a falsificação ou adulteração das informações constantes deste requerimento sujeitará as pessoas, que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990); e

INFORMA estar ciente de que, em caso de descumprimento, fica obrigada a recolher as contribuições e os impostos não pagos com os devidos acréscimos legais, nos termos do art. 22 da Lei nº 12.780, de 2013.

Local e Data

ASSINATURA DO REPRESENTANTE/RESPONSÁVEL PELO DOADOR

LISTA DOS BENS A SEREM DOADOS[illegible]

(*) "Adição" se refere ao número da adição da DI, quando se aplicar.

RECEPÇÃO PELA RFB

Em ____/____/____

Nome, matrícula e assinatura do responsável pela recepção