

TERMO DE ADESÃO – DOADOR PESSOA FÍSICA

Doador:	
CPF:	
Endereço:	
Telefone:	
Email:	

Pelo presente instrumento, **promovo a minha adesão ao “PROJETO SALVE VIDAS”**, de iniciativa do Rotary Clube Viçosa - Cidade Universitária, com o compromisso de doar mensalmente ao projeto, a partir de _____, a quantia de _____, autorizando, desde já, o envio de boleto bancário para realização da doação.

Declaro ter recebido cópia do Regimento do projeto, conhecendo todos os seus termos, em especial seus objetivos, abrangência, a forma de gestão dos recursos arrecadados e quais as instituições beneficiárias das doações efetuadas.

Declaro, ainda, estar ciente e acorde de que a suspensão da doação acima empenhada exigirá a comunicação por escrito ao Conselho Gestor do projeto, com o prazo mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência.

Viçosa, ____/____/____.

(Assinatura Sócio Administrador)