**TERMO DE DOAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA DESCARTE**

Eu, Nome completo portador ou da Empresa, CPF ou CNPJ nº XXX, residente/localizada na Rua endereço completo cidade Cidade, estado estado, CEP 00000-000, declaro que sou o(a) legítimo(a) proprietário(a) do instrumento eletroeletrônico descrito abaixo, o qual encontra-se livre de qualquer gravame e/ou ônus, e bem como venho através deste, por livre e espontânea vontade e de forma gratuita, autorizar a Full Gauge Eletro Controles Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 90.446.048/0001-10, prosseguir com o descarte e destruição para reciclagem nos termos da legislação vigente.

Descrição do produto: Especificar o nome e modelo do controlador.

Código de série na etiqueta do produto:

Cidade - UF, 29/11/19

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome:

Tel.

E-mail: