Pesquisador responsável:

SIAPE:

Endereço:

Fone:

E-mail:

**TERMO DE CIÊNCIA, AUTORIZAÇÃO OU DOAÇÃO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ ou CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada(o) à Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_\_\_, telefone (XXX) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DOA, por este instrumento, a quantidade de \_\_\_\_\_\_ (especificar quantidade, tipo e espécie), abatidos pelo motivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na data de \_\_\_\_\_\_\_\_, lote do abate nº \_\_\_\_\_\_\_\_, na data de \_\_\_\_\_\_\_\_, para desenvolvimento da pesquisa, intitulada ***“TÍTULO SEMELHANTE AO PROJETO SUBMETIDO A CEUAP”***, sob responsabilidade do pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome do pesquisador

Cargo ou função