

RECIBO DE DOAÇÃO**1. Dados do Doador**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Valor da Doação: 5,00 (cinco reais) 10,00 (dez reais) 15,00 (quinze reais) 30,00 (trinta reais) 50,00 (cinquenta reais) 100,00 (cem reais) ou

Outro Valor R\$.....(.....).

Débito mensal: SIM ou NÃOData do débito em conta corrente: Dia 15 (quinze) ou Dia 30 (trinta)

Código do Banco: 033 - Banco: Santander

Código da Agência: N° Conta Corrente:

2. Informações Bancárias

Banco: Santander S.A. - Agência: 2271-3 - Conta Convênio: 29002468-1

3. Responsável pelo Recebimento

Nome: Daniele Cavichio

Declaram, para efeito do disposto no art. 13, § 2º, inciso III - "a", "b" e "c", da **Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995**, e no art. 28, § 1º, letra "b.3" e § 3º, "a", "b" e "c", da IN SRF nº 11, de 21 de fevereiro de 1996, que esta entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

4. Autorização para débito em conta corrente

Autorizo o Banco Santander S.A a debitar da minha conta corrente indicada acima, nas respectivas datas, e valores mencionados, referente à minha doação a favor do Instituto Consulado da Mulher.

São Paulo,...../...../.....

Responsável pelo Recebimento_____
Doador