



fundação
**Dr. José Fernando
Nunes Barata**

BANCO DE PRODUTOS DE APOIO

ANEXO I, f) TERMO DE DEVOLUÇÃO

(Art.º 13º do Regulamento Interno do Banco de Produtos de Apoio)

Eu, _____, portador do CC nº _____, válido até _____ / _____ / 20____ confirmo, que em conformidade com o art.º 16º do Regulamento Interno do Banco de Produtos de Apoio, procedo hoje à devolução do produto de apoio que me foi cedido na data _____ / _____ / 20____ à Entidade Gestora do Banco de Produtos de Apoio, a Fundação Dr. José Fernando Nunes Barata, que durante o período entre _____ / _____ / 20____ e _____ / _____ / 20____ esteve ao meu encargo na modalidade de aluguer, conforme indicado nos art.º 11º, 12º e 14º do mesmo.

Pampilhosa da Serra, _____ de _____, 20____

Beneficiário / Representante

Fundação Dr. José Fernando Nunes Barata
