**ANEXO IV**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

(NOME DA INSTITUIÇÃO), com sede na (ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO), (BAIRRO), (MUNICÍPIO) – (UF), inscrita no CNPJ sob o nº (-------------------), neste ato representado por (NOME DO REPRESENTANTE LEGAL), com carteira de identidade n° (------------), Órgão Emissor (----------), inscrito no CPF/MF sob o n° (-----------------), firmo o presente TERMO e me responsabilizo a utilizar as mudas doadas por meio da Autorização INEA/DIBAP/GESEF Nº\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, única e exclusivamente, para os fins informados no Formulário de Solicitação de Doação de Mudas (Anexo I).

Local, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DONATÁRIO