

ANEXO V

FORMULÁRIO DE DOAÇÃO

DADOS DO COLABORADOR SOLICITANTE

NOME: GUSTAVO BAPTISTA PAULUS

CARGO: Diretor Presidente

ÁREA: Diretoria

DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE BENEFICIADA:

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO PASSOS MÁGICOS

CNPJ: 26.616.356/0001-48

RAMO DE ATIVIDADE: ONG-escola filantrópica

ENDEREÇO: Rua Martinho Jacob Kremer, 120, Bairro Guarapiranga, na Cidade de São Paulo/SP, CEP 04918-010

TELEFONE: (11) 98208-3282

WEBSITE: www.passosmagicos.org.br

DOAÇÃO

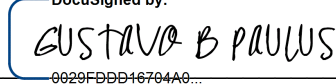
DESCRIÇÃO DO OBJETO DA DOAÇÃO: Aporte de R\$240.000.000,00

PRAZO PARA EFETIVAÇÃO DA ENTREGA/PAGAMENTO: 12 parcelas de R\$20.000,00 (vinte mil reais), sendo na primeira parcela em 15 de janeiro de 2024 e as demais na mesma data dos meses subsequentes.

DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA DOAÇÃO: Incentivo a educação.

GUSTAVO BAPTISTA PAULUS, declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras, completas e atualizadas e que estão de acordo com a Política Anticorrupção da MAR e com todas as Leis Anticorrupção aplicáveis.

São Paulo, 09 de maio de 2024.

DocuSigned by:

0029FDD846704A0...

GUSTAVO BAPTISTA PAULUS

CPF: 223.576.928-47

RG: 17.176.707