

CONTRATO DE PARCERIA

Termo Autorização ó Pessoa Jurídica

Pelo presente instrumento (õTermo de Autorizaõõ) celebrado por, _____, sociedade devidamente constituída e existente de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____, nº _____, Bairro _____ CEP _____, no município de _____, Estado de _____ (õPECUARISTAõ), neste ato representada por seu representante legal, Sr. _____, inscrito no CPF sob nº _____, autoriza, a partir dessa data, a **JBS S.A.**, sociedade por ações, com sede na Avenida Marginal Direita do Tietê, nº 500, Bloco I, 3º andar, Vila Jaguara, no município de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.916.265/0001-60 (õJBSõ), a descontar o valor de R\$1,00 (um real) do preço de cada bovino vendido à **JBS** pelo **PECUARISTA** até 31 de dezembro de 2023.

Caso o **PECUARISTA** queira revogar a autorização de desconto outorgada por meio do Termo, poderá fazê-lo a qualquer tempo, mediante envio de comunicação por escrito à **JBS**, com 10 (dez) dias de antecedência da data pretendida para a revogação efetiva.

Por este Termo de Autorização, o **PECUARISTA** também se declara ciente de que sobre doações podem incidir impostos, conforme previsto na legislação brasileira, e que, a aplicabilidade de isenção e a obrigação de recolhimento podem variar conforme o regulamento dos Estados sobre o tema, sendo que, neste caso, o responsável por eventuais recolhimentos devidos será o Hospital, nos termos da legislação.

O desconto mencionado será realizado única e exclusivamente para doação de valores pelo **PECUARISTA** ao õHospital de Câncer de Barretosõ - Fundação Pio XII, fundação, com sede na rua R20, nº 221, Centro, no município de Barretos, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 49.150.352/0001-12 (õHospitalõ). O valor descontado será enviado mensalmente pela **JBS** ao Hospital mediante transferência bancária a ser realizada no Banco do Brasil, Agência 3371-5, Conta Corrente 5805-X. Um relatório contendo o nome e o total do valor doado pelo **PECUARISTA** será encaminhado mensalmente ao Hospital, que ficará responsável por emitir um recibo diretamente ao **PECUARISTA** para comprovação da doação. Por essa razão, autorizo a **JBS** a informar meus dados pessoais, contidos neste documento, ao Hospital. Todas as demais condições comerciais e contratuais acordadas sobre a venda de bovinos pelo **PECUARISTA** à **JBS**, permanecem válidas e vigentes e não são de qualquer maneira alteradas por este Termo de Autorização.

Local: _____, Dia: ____ de _____ de 2018

Nome:
RG/CPF:
Tel:
Email: