ANEXO VI

TERMO DE REPARAÇÃO DE DANO AO PATRIMÔNIO PÚBLICO ANUAL

1) IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

Responsável pelo Dano (Pessoa Física ou Jurídica):

Nome:   
 CPF/CNPJ:   
 RG   
 Endereço:   
 Telefone:   
 E-mail:

Órgão Público Lesado:

Nome: Secretaria de Esportes e Lazer do Estado do Espírito Santo (SESPORT)

CNPJ: 07.412.119/0001-10

Endereço: Rua Coronel Schwab Filho, s/n, Bento Ferreira, Vitória/ES, CEP 29050-780;

Telefone: 27 3636-7017.

Representante legal (nome, CPF e cargo):

2) DO OBJETO

O presente Termo tem por objeto a reparação do dano causado ao patrimônio público, conforme apurado, referente ao seguinte bem público danificado:

1. Bem danificado:
2. Data do dano:
3. Circunstâncias do dano:
4. Valor estimado do dano:

3) DA RESPONSABILIDADE

O responsável acima identificado reconhece a ocorrência do dano ao bem público, assumindo integral responsabilidade pelos prejuízos causados e comprometendo-se a realizar a reparação conforme regulamentado na Portaria nº 11-R de 2025.

4) DA FORMA DE REPARAÇÃO

A reparação do dano será realizada da seguinte forma:

( ) Reparação direta do bem (conserto ou reforma);

( ) Reposição do bem;

( ) Pagamento em espécie, no valor de R$ \_\_\_\_, a ser realizado até a data de \_\_\_\_\_

5) DO PRAZO DE CUMPRIMENTO

O prazo para cumprimento integral do(a) reparação/reposição/pagamento é de \_\_\_\_\_dias corridos, contados a partir da assinatura deste termo.

6) DAS PENALIDADES PELO DESCUMPRIMENTO

O presente Termo tem força de título executivo extrajudicial, conforme art. 784, inciso III, do Código de Processo Civil, promovendo a Administração Púbica, de imediato, a execução judicial do título, caso o requerente não promova o(a) reparo/ reposição/pagamento nos termos e prazos firmados no Termo.

7) DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

O presente Termo é firmado em caráter irrevogável e irretratável, em conformidade com os princípios da legalidade, moralidade e interesse público, sendo assinado em \_\_\_\_\_vias de igual teor e forma.

Vitória,\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Responsável pelo Dano

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante da SESPORT

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Testemunha 1 nome, CPF: )

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

(Testemunha 2 nome, CPF: )