



Fls. _____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Rua Maria Cristina, 50 – Jardim Casqueiro
11533-160 – Cubatão - SP
Telefone (13) 3346-5319

ANEXO V

TERMO DE RECEBIMENTO

Eu _____, RG _____, CPF _____, declaro para fins de recebimento definitivo que recebi e conferi os produtos entregues por _____, RG _____, CPF _____, constantes na Nota Fiscal nº _____. Declaro ainda que os produtos estão de acordo com as características e quantidades contratadas.

Cubatão, ____ de _____ de 20__.

Nome do responsável pelo recebimento