



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Av. Clara Gianotti de Souza, 5.180, bairro Agrochã, CEP: 11900-000
Telefone (13) 98197 0069

Fls. _____

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.

Registro, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do responsável pelo recebimento