



Fls. _____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Rua Diácono Jair de Oliveira, 1005 – Santa Rosa
13414-155 – Piracicaba - SP
Telefone (19) 3412-2700

TERMO DE RECEBIMENTO

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

Piracicaba, ____ de _____ de 20__.

Nome do responsável pelo recebimento