



Fls. _____

Câmpus Bragança Paulista
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Avenida Major Fernando Valle, n.º 2013
Bairro: São Miguel
Bragança Paulista - SP
CEP: 12.903-000
Fone: 11 – 4034 7808

ANEXO V

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.

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2019.

Nome do responsável pelo recebimento