



Fls. _____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Av. Prof. Celso Ferreira da Silva, 1333 – Jardim Europa
18.707-150 – Avaré - SP
Telefone (14) 3731-0302

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.

Avaré, ____ de _____ de 20__.

Nome do responsável pelo recebimento