



Fls. _____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Rodovia Presidente Dutra KM 145 – Jardim Diamante
CEP 12223-201 – São José dos Campos - SP
Telefone (12) 3901- 4441

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.

São José dos Campos, ____ de _____ de 2019.

Nome do responsável pelo recebimento