



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Av. Thereza Ana Cecon Breda, nº 1.896 – Vila São Pedro
13.183-250 – Hortolândia - SP
Telefone (19) 3865-8073

Fls. _____

ANEXO IV

MODELO

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.

Hortolândia, ____ de _____ de 20__.

Nome do responsável pelo recebimento