



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS  
Rua da Penha, 290, Penha 2, Passos/MG, CEP 37903-070 - Fone: (35) 3526-4856

### Anexo V

#### TERMO DE RECEBIMENTO

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

Passos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Ass.: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável pelo recebimento