



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