



INSTITUTO FEDERAL  
SÃO PAULO

Fls. \_\_\_\_\_

## 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.

Araraquara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável pelo recebimento