|  |
| --- |
|  EQUIPAMENTO PRODUTO SERVIÇO |
| **Identificação do Comitê:** **Presidente/Secretário:**  | **Tipo de Recebimento:**ParcialTotal  |
|  **N°. Termo de Referência ou do Processo de Licitação (quando houver):**  |
| **Item** | **Descrição do Objeto** | **Quantidade** |
|  |  |  |
|  **Caso haja alguma inconsistência na entrega e/ou na prestação dos serviços, relate abaixo.** |
|  |
| **Identificação do Fornecedor:** **Nota Fiscal Nº:** – **Valor** **R$:**  |
| Atesto que recebemos e conferimos o(s) material(is), equipamento(s) e/ou serviço(s) constante(s) da presente Nota Fiscal e/ou recibo.Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do Responsável** **Nome:**  **CPF:**  **Cargo:** |