**Termo de Recebimento Definitivo**

**Contratada**

|  |
| --- |
| Razão Social:  CNPJ: |

**Aquisição / Contratação**

|  |
| --- |
| Data de Emissão da Nota Fiscal:  Número da Nota Fiscal:  Valor Total: |

**Atesto**

|  |
| --- |
| Atesto que o(s) material(ais) e/ou serviço(s) constantes neste Termo de Recebimento Definitivo foi(ram) entregue(s)/prestado(s) pela Contratada. |

**Observações**

|  |
| --- |
|  |