

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

IDENTIFICAÇÃO

CONTRATO Nº:		Nº DA Ordem de Serviço / OFB:	
--------------	--	-------------------------------	--

OBJETO:

CONTRATADA:

CONTRATANTE:

Por este instrumento, atestamos para fins de cumprimento do disposto no art. 33, inciso VIII, da Instrução Normativa SGD nº 1/2019, que os serviços e/ou bens integrantes da OS/OFB acima identificada, ou conforme definido no Modelo de Execução do contrato supracitado, atendem às exigências especificadas no Termo de Referência / Projeto Básico do Contrato acima referenciado.

DE ACORDO

Gestor do Contrato	Fiscal Requisitante do Contrato
<p style="text-align: center;">_____ <Nome do gestor de contrato> CPF: Matrícula:</p> <p>Jataí, ____ de _____ de 20__.</p>	<p style="text-align: center;">_____ <Nome do gestor de contrato> CPF: <Qualificação></p> <p>Jataí, ____ de _____ de 20__.</p>