

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

Identificação do Contrato

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------------|--|
| Contrato N°: | | | |
| Contratada: | | | |
| Solução de TI: | | | |
| OS / OFB N°: | | Data de Emissão: | |

Por este instrumento, atestamos que os serviços/bens relacionados na Ordem de Serviço/Ordem de Fornecimento de Bens acima identificada foram recebidos nesta data e serão avaliados quanto à conformidade de qualidade, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos pela Contratante.

Ressaltamos que o recebimento definitivo ocorrerá em até ___ dias úteis, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações constantes do Termo de Referência correspondente ao Contrato supracitado.

De Acordo

| CONTRATANTE | CONTRATADA |
|--|--|
| Fiscal Técnico do Contrato | Preposto |
| <hr/> <p><Nome> Matrícula: <Matr.></p> | <hr/> <p><Nome> CPF: <nº do CPF do preposto></p> |

_____, _____ de _____ de 20____.