

MODELO DE TERMO DE RECEBIMENTO DE SERVIÇOS

Recebemos da empresa _____
CNPJ _____, os serviços discriminados abaixo conforme processo nº _____
e nota fiscal nº _____.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	QTD	VALOR UNIT.
VALOR TOTAL		

(Texto claro e objetivo, detalhando a qualidade do serviço prestado, bem como eventuais irregularidades ou desvios relativos ao objeto contratado)

Nilópolis, ____ de _____ de _____.

(Nome do Fiscal do Contrato)
(Matrícula)