|  |
| --- |
|   SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS |
| RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECARGA DE TONER/ CARTUCHO DE TINTA |
|  |  **RECIBO** |  |  |
| **Dados da unidade solicitante** |
| **Unidade Solicitante:** | **Data entrega:** |
| **Servidor Responsável:** |  |  |  |
| **SIAPE/CPF:** |  |  |  |
|  **Nº da Requisição:** | **Nº do Empenho:**  | **Telefone:** |
|   |
| **Descrição do Toner/Cartucho de tinta** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Total (R$)** |
|  |  |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **TOTAL** |    |

|  |
| --- |
| **Dados da empresa responsável** |
| **Empresa:** | **Data recebimento:** |
| **Responsável pelo recebimento:** |  |  |  |
| **CPF:** |  |  |  |
|  **Nº da Requisição:** | **Nº do Empenho:**  |   | **Telefone:** |   |
|   |
| **Descrição do Toner/Cartucho de tinta** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Total (R$)** |
|  |  |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

...........................................................................................................................................................................