



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
CAMPUS CATU**

**ANEXO IV**

**TERMO DE RECEBIMENTO**

Eu **Sílvia Camila de Oliveira Pereira**, Siape nº 1745858, declaro para fins de recebimento que recebi e conferi as amostras referentes a Chamada Pública n. 01/2017 entregues por \_\_\_\_\_, CPF\_Nº \_\_\_\_\_, conforme o projeto de venda presente nos autos do processo n. 23329.000184/2017-67 às fls. 000 a 000.

Catu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

**Sílvia Camila de Oliveira Pereira**

Nutricionista

Núcleo de Nutrição e Saúde

SIAPE nº 1745858