

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº _____/_____

DATA _____/_____/_____

Protocolo nº: _____

Instrumento Contratual nº: _____

Tipo de Execução: () Direta () Indireta.

Executor: _____

Valor: R\$ _____

Município: _____

Endereço _____ da _____ obra:
Rua/Av. _____

Bairro: _____

Complemento: _____

Natureza da obra (construção, reforma, ampliação, etc.): _____

Detalhe da natureza (escola, posto de saúde, etc.): _____

Dimensão
(área): _____

Prazo de execução: _____ de

Data de início: _____/_____/_____ Data de
término: _____/_____/_____

RECEBIMENTO DEFINITIVO: Considerando que os serviços executados estão de acordo com as cláusulas contratuais, e verificando que o objeto se encontra em perfeitas condições, a fiscalização aceita a obra/serviços em caráter definitivo. As partes interessada, por seus representantes abaixo assinado, firmam o presente em 04 (quatro) vias de igual teor, para que produza os devidos efeitos legais.

_____ MT, _____ de _____ de 20

Responsável Técnico
Repres. Executivo

Nome:
Nome:

CREA:

Executor da Obra

Nome:

CPF:

CPF: