



RECIBO DE ENTREGA DE DOAÇÃO DO PROJETO NOSSOPRATO

RESTAURANTE PRODUTOR: _____

CNPJ: _____

RESPONSÁVEL: _____ RG: _____

LOGÍSTICA: RESTAURANTE OUTRO: _____

ONG: _____

CNPJ: _____

RESPONSÁVEL: _____ RG: _____

QUANTIDADE DE MARMITAS: _____ **DATA DE VALIDADE:** _____

OUTROS PRODUTOS: _____

LOCAL DA ENTREGA: _____

DATA: _____

_____ ASS. RESPONSÁVEL PELA ENTREGA NOME: RG:	_____ ASS. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOME: RG:
--	--