

DECLARAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA DESTINADA AO PROGRAMA FOME ZERO

DATA / /

DOADOR

CERTIFICADO Nº	NOTA FISCAL Nº	
NOME RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
CEP	CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL	
NOME DO RESPONSÁVEL		FONE () -
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> ASSINATURA		

RECEBEDOR

NOME RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
BAIRRO		UF
MUNICÍPIO		CEP
CNPJ / CPF	E-MAIL	
NOME DO RESPONSÁVEL		FONE () -
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> ASSINATURA		

TRANSPORTADORA

NOME DA TRANSPORTADORA	PLACA
NOME DA TRANSPORTADORA	PLACA