|  |  |
| --- | --- |
|  | **<< LAUDO, RELATÓRIO, PARECER, ANÁLISE >>** |
| << Unidade, endereço e telefone >> |
|  |  |
| 01 - NOME DO REQUERENTE      | 02 – NÚMERO DO PROTOCOLO      |
| 03 – CPF/CNPJ      | 04 – RESPONSÁVEL      |
|  |
| 05 – RESULTADOS      |
| 06 – QUANTIDADE        | 07 – VALOR UNITÁRIO      | 08 – VALOR TOTAL      |
| 09 – TÉCNICO RESPONSÁVEL      |
| 10 – LOCAL E DATA     ,      /     /      | 11 – ASSINATURA DO TÉCNICO UEMG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO TÉCNICO UEMG |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMPROVAÇÃO DE ENTREGA DE RESULTADO** |
|  |  |
| 01 - NOME DO REQUERENTE      | 02 – NÚMERO DO PROTOCOLO      |
| 03 – CPF/CNPJ      | 04 – RESPONSÁVEL      |
| 05 – TELEFONE      | 06 – E-MAIL      |
| 07 – QUANTIDADE       | 08 – TÉCNICO RESPONSÁVEL      |
|  |
| Eu, ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que recebi os resultados relativos << ao laudo, relatório, parecer, a análise >>da Universidade do Estado de Minas Gerais, unidade       conforme estabelecido no termo de prestação de serviço.   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_LOCAL E DATA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO RECEBEDOR |