



TERMO CIRCUNSTANCIADO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

(serviço)

CONTRATANTE: _____

CONTRATADA: _____

Processo Administrativo nº _____ / _____

(Modalidade da licitação) nº _____ / _____

Contrato nº _____ / _____

Objeto: _____

Ordem de início do Serviço: (número e data da expedição do documento)

Aos ____ de _____ de 20____, na Secretaria de _____, compareceram, de um lado a Prefeitura do Município de Mauá, neste ato representada pelo Secretário (a) de _____, C.P.F. nº _____ senhor (a) _____, titular da pasta da Secretaria de _____ e, do outro lado, a empresa _____, C.N.P.J. nº _____, neste ato representada por seu subscritor legal, senhor (a) Responsável Técnico _____, portador do C.P.F. nº _____.

Pela primeira foi dito que:

I) por força da _____ (mencionar a modalidade da licitação), a contratada executou o serviço de _____;

II) que esse serviço foi executado entre ____/____/____ (data inicial) à ____/____/____ (data final), que nesse período o (a) responsável técnico da Contratada foi o (a) Senhor (a) _____, C.P.F. nº _____;

III) que, segundo vistoria o serviço foi recebido em definitivo e, expedindo-se o presente TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO;

Art. 74. Poderá ser dispensado o recebimento provisório nos seguintes casos:

I - gêneros perecíveis e alimentação preparada;

II - serviços profissionais;

[...].

IV) que, por esta e na melhor forma de direito, a Contratada dá a Prefeitura plena razão e cabal quitação e, expressamente, desiste de qualquer reclamação referente ao objeto do Processo Administrativo nº ____/____.

E, para constar, lavrou-se o presente termo, que após lido e aceito é assinado pelas partes.



DE ACORDO	
CONTRATANTE Gestor do Contrato	CONTRATANTE Fiscal do Contrato
Nome/Assinatura _____ Cargo _____	Nome/Assinatura _____ Cargo _____

CONTRATANTE Secretário
Nome/Assinatura _____

DE ACORDO	
CONTRATADO Representante Legal	CONTRATADO Responsável técnico
Nome/Assinatura _____ Cargo _____	Nome/Assinatura _____