

ANEXO 01 - Solicitação de Cestas de Alimentos



PMSP - SMADS - ALMOXARIFADO CENTRAL

RECIBO Nº _____ / _____

SOLICITAÇÃO:

() DOCUMENTO _____ / _____ DATA ____ / ____ / ____

UNIDADE _____ () VERBAL NOME: _____

ATIVIDADE:

() PAIF () PAEF

MATERIAL PADRÃO:

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
CESTA DE ALIMENTOS	

RECEBIMENTO:

DECLARO TER CONFERIDO E ESTAR RECEBENDO O MATERIAL ACIMA.

LOCAL DA RETIRADA

NOME: _____

RG / RF: _____

FUNCIONÁRIO (S)

VEÍCULO PLACA: _____

SÃO PAULO, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA

HORARIOS:

Recebimento do Comunicado _____ h Solicitado p/Entrega _____ h do dia ____ / ____ / ____

Saída do Almojarifado _____ h Chegada no Local _____ h Saída do Local _____ h.