



ANEXO I

Formulário de entrega/recebimento dos alimentos doados



CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE RECEBIMENTO

Doador: Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CNPJ 60.975.075/0001-10
Donatário (Razão Social): Cruz Vermelha
CNPJ:
Data da retirada/entrega:
Responsável pela retirada/entrega (nome e CPF):

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob advertência do artigo 299 do Código Penal que recebi os itens abaixo relacionados por meio de doações do Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, CRF-SP:

Itens	Quantidade de cada item
Arroz (pct 1kg)	2 pacotes
Azeitona (pct 160g)	1 pacote
Fusili (pct 500g)	11 pacotes
Extrato de tomate (340g)	1 pacote
Sardinha em lata (125 g)	28 latas
Milho (280 g)	1 lata
Açúcar (1kg)	1 pacote
Absorvente (10g)	87 pacote

Peso aproximado: 11kg

Informo que os itens acima relacionados terão a seguinte destinação:

São Paulo, 21 de dezembro de 2021.

Assinatura do Representante Legal da Prefeitura Municipal/Cruz Vermelha

Nome: Adriano [REDACTED]

RG: [REDACTED]