



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

RECIBO DE ENTREGA

Empresa:	
CNPJ/CPF:	
Endereço:	
Telefone:	

Quantidade	Tipo de Peça	Preço Unitário	Preço Total

Observação:

Local da Prestação do Serviço: _____

Responsável TJMG _____ Matrícula _____

Responsável empresa _____ Data ____/____/____