



**Recebimento Definitivo (Aceite):**

**Validade Mínima do Produto:**

	<b>Amostra:</b>	<b>Justificativa Amostra/Critérios de Análise:</b>
<b>Lote 1:</b>		
<b>Item 1:</b>	Não	Não se aplica
<b>Item 2:</b>	Não	Não se aplica
<b>Item 3:</b>	Não	Não se aplica

**Entrega Amostras:**

Não se aplica

**Laudo Técnico:** Não

**Especificar:**

**Documentação Específica:**

**Realizar Vistoria:** Não

**Especificar:**

**Outras Informações Relevantes:**

ASSIS, 29/01/2019

ANA PAULA FLORENCIO

DIRETOR DE SECRETARIA DE VT SUBSTITUTO