Farmácia
Solidária
Produtos de higiene

ANEXO I

Formulário de entrega/recebimento dos produtos de higiene doados

TERMO DE RECEBIMENTO

Doador: Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo
Donatário (Razão Social): Prefeitura Municipal de Itapira
CNPJ: 46.634.358/0001-77
Data da retirada/entrega: 05/10/2022
Responsável pela retirada/entrega (nome e CPF, anexar procuração): Joana [redacted]

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
Absorventes pacotes	98
Shampoo unidade	02
Sabonete unidade	47
Papel higiênico pacote	03

escova de dente unidade	14
fio dental unidade	01
desodorantes unidade	02

Informo que os itens acima relacionados terão a seguinte destinação: Serão montados kits para entregar a pessoas em situação de vulnerabilidade social.

Local, Itapira 25 de outubro/2022

Assinatura do Representante Legal da Prefeitura Municipal de Itapira

Nome: Joana [redacted]

RG: [redacted]

Fundo Social

EXCLUSIVO PARA VOCÊ