INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Anexo XIV: PLANILHA DE CONFERÊNCIA DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS

EDITAL	CONTRATO			EQUIPAMENTO				ENTREGA			
N° do Modelo Switch	N° do contrato *	N° da Nota Fiscal	N° da Nota Fiscal de Remessa	N° de Série	N° do Patrimônio do INSS	Tipo	Descrição da marca e modelo	OL	Endereço	Cidade / UF	CEP
1											
2											