

## Recibo de Entrega de Edital

**Pregão Presencial nº 014 / 2008**

**Processo nº** \_\_\_\_\_

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ nº** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Fax:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Celular:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Responsável:** \_\_\_\_\_

**Contato:** \_\_\_\_\_

RECEBI da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através do acesso a página [www.natal.rn.gov.br](http://www.natal.rn.gov.br) ou pelo e-mail [cplsmsnatal@yahoo.com.br](mailto:cplsmsnatal@yahoo.com.br), nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008.

\_\_\_\_\_

Assinatura