|  |  |
| --- | --- |
| **Termo de Aceite de Macroentrega** | |
| **Unidade EMBRAPII** | UNIDADE EMBRAPII IF-PB – SISTEMAS PARA MANUFATURA |
| **Empresa(s)** |  |
| **Código Projeto** |  |
| **Número da**  **Macroentrega** |  |
| **Título da Macroentrega** |  |
| **Descrição da Macroentrega** | |
|  | |
| **Declaração que a Macroentrega descrita está aceita.** | |
| **Data:** | Nome e Identificação do responsável pelo projeto na Empresa: |
|  |  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e Assinatura  Responsável na Empresa pela aceitação da macroentrega |
|  |  |