



TC- 014.174 / 2003 - 6

TERMO DE VISTA E/OU RECEBIMENTO DE CÓPIAS

Eu, Gilberto Alves Araújo,
CPF nº 916 . 005 . 453 - 00, OAB/____ nº _____, telefone(s)
(85) 8732-8833, declaro que obtive junto à Secretaria
de Controle Externo do TCU no Ceará, relativamente ao processo em epígrafe, o que se
segue:

- ☐ vista física
☐ cópia física
☒ cópia eletrônica

Fortaleza/CE, 12 / 09 / 2012.

Gilberto Alves