**Termo de Ratificação**

Ratifico as ligações telefônicas realizadas exclusivamente a serviço desta Unidade Escolar das linhas (19) (informar os números), no mês de referência exemplo (fevereiro **MODELO**) de 2020, cobradas na fatura do mês de (março **MODELO**) de 2020.

Local, xxx de xxxxxxx de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Diretor da unidade escolar

De acordo:

Edivilson Cardoso Rafaeta

RG: 26.747.445-3

Dirigente Regional de Ensino

DER Capivari