GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

BOLETO PARA REMANEJAMENTO DE ALIMENTOS

DATA DO REMANEJAMENTO :	

LOCAL DE ORIGEM		
ESCOLA:		
DIRETORIA DE ENSINO :		
LOCAL DE DESTINO		
ESCOLA :		
DIRETORIA DE ENSINO :		
PRODUTOS REMANEJADOS		
NOME DO PRODUTO	**VALIDADE**	**PESO (em kg)**
TOTAL DO BOLETO		

(Preenchimento obrigatório)	
Motivo:	

RESPONSÁVEIS	
Pelo envio:	**Pelo recebimento:**
Carimbo e Assinatura do Responsável	Carimbo e Assinatura do Responsável
Carimbo da Escola	Carimbo da Escola

Destino das vias: 1ª DAESC/ 2ª Escola de Origem / 3ª Escola de Destino