INSTITUTO FEDERAL
SERGIPE

GUIA DE REMESSA DE MALOTE (GRM)

	DATA
REMETENTE Selecione	**DESTINATARIO** Selecione

ORDEM	DESCRICAO DO(S) DOCUMENTO(S)	DESTINATÁRIO

ASSINATURA DO REMETENTE	UNID	LACRE
	Selecione	
ASSINATURA DO RECEBEDOR	**DATA DO RECEBIMENTO**	**HORARIO DE RECEBIMENTO**
	____/_____/_____	_____:_____

1ª VIA - REMETENTE

INSTITUTO FEDERAL
SERGIPE

GUIA DE REMESSA DE MALOTE (GRM)

	DATA
REMETENTE	**DESTINATARIO**
Selecione	Selecione

ORDEM	DESCRICAO DO(S) DOCUMENTO(S)	DESTINATÁRIO

ASSINATURA DO REMETENTE	UNID	LACRE
	Selecione	
ASSINATURA DO RECEBEDOR	**DATA DO RECEBIMENTO**	**HORARIO DE RECEBIMENTO**
	____/_____/_____	_____:_____

2ª VIA - RECEBEDOR