

(timbre da Unidade Escolar)

Termo de Ratificação

UNIDADE:

Ratifico as ligações telefônicas realizadas exclusivamente a serviço desta U.E.
das linhas: 19 _____ e 19 _____ no mês de referência
_____, 20 _____, cobradas na fatura do mês de _____
201 ____ .

cidade, data (sempre no início de cada mês)

Assinatura do Diretor de Escola

De acordo:

Dirigente Regional de Ensino