



Administrando de mãos dadas com você

Gestão 2005-2008

ANEXO I

NOME DA ENTIDADE BENEFICIADA:

CLIENTELA ATENDIDA: _____ PESSOAS VALOR RECEBIDO: R\$ _____ N° DO EMPENHO: _____

LEI MUNICIPAL Nº ____ / ____ DATA RECEBIMENTO RECURSO: ____ / ____ REFERENTE MÊS: ____ / ____
RELACÃO DE PAGAMENTOS

[illegible]

LOCAL E DATA:

**NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL
PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS**