**FORMULÁRIO A**

**OFICIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

PROJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº TERMO DE CONTRATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019

A Comissão Municipal de Patrocínio

Secretaria Municipal de Esportes e Lazer

Através do presente, encaminhamos a prestação de contas do projeto acima identificado, em atendimento ao Termo de Contrato n.º \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_, anexando a mesma os formulários A, B e C, comprovantes de despesas em ordem cronológica, Relatório Final contendo elementos que possam ilustrar a execução do projeto, tais como: amostras do material de divulgação e “clipping”, DVD’s, CD’s e outros dados pertinentes.

Atenciosamente,

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

Assinatura do representante legal do projeto Assinatura e carimbo do contador

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DA PARTICIPAÇÃO**

|  |
| --- |
| 01 - VALOR TOTAL DESTINADO AO INCENTIVO DO PROJETO: R$ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 02. BANCO:  | 03. Nº. AGÊNCIA:  | 04. N.º CONTA CORRENTE  | 05. DATA RECEBIMENTO APOIO: |

 **DADOS DO PROJETO APOIADO**

|  |
| --- |
| 06. NOME: |
| 07. PROPONENTE: | 08. CNPJ/CPF: |
| 09. ENDEREÇO: | 10.TELEFONE/FAX: |
| 11. CIDADE: | 13. UF | 14. CEP: |

**DADOS DO DECLARANTE (NO CASO DE PESSOA JURÍDICA)**

|  |
| --- |
| 15. NOME: |
| 16. CPF: | 17. CARGO: | 18. TELEFONE:  |