



, -
CEP - - - Fone:

Data Assinatura:

Proposta/Plano de Trabalho Nº:

Tipo do Instrumento:

Nº Instrumento: 000000: - **Ano:**

Vigência do Instrumento: a

Unidade:

Entidade:

CNPJ:

Valor Total da Parceria: R\$ 0,00

Valores Liberados: R\$ 0,00

Valor pago com Repasse: R\$ 0,00

Data Prevista para a Prestação de Contas:

Prazo para Análise da Prestação de Contas:

Situação das Contas / Proposta:

Descrição do Objeto:

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega