



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



OBS: O presente relatório deverá ser apresentado junto com a comprovação do desembolso das despesas.

RELATÓRIO DE DESEMBOLSO DE DESPESAS

IDENTIFICAÇÃO			
PROPONENTE:		CNPJ OU CPF:	DATA DE REGISTRO (se aplicável):
ENDEREÇO:			
CIDADE:	UF:	CEP:	(DDD) TELEFONES:
REPRESENTANTE LEGAL (se aplicável):		CPF:	RG:
TELEFONE:		CELULAR:	E-MAIL:

DESEMBOLSO	
MÊS / ANO DO RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
JANEIRO/202_	
FEVEREIRO/202_	
MARÇO/202_	
ABRIL/202_	
MAIO/202_	
JUNHO/202_	
JULHO/202_	
AGOSTO/202_	
SETEMBRO/202_	
OUTUBRO/202_	
NOVEMBRO/202_	
DEZEMBRO/202_	
TOTAL:	



**Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer**



DECLARAÇÃO

Eu declaro para os devidos fins que tenho total conhecimento de todas as regras estabelecidas no Programa de Incentivo ao Esporte – VIVA ESPORTE, comprometendo-me a cumpri-las, e que todas as informações aqui prestadas durante o projeto e seus anexos, são verdadeiras e de minha responsabilidade e podem, a qualquer momento, ser comprovadas.

Consciente de que responderei por todas as medidas administrativas, penais e cíveis.

Local e data:

Assinatura do PROPONENTE: