QUADRO I - MODELO 30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS E SUBVENÇÕES CONCEDIDAS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão:	**Município:**	**Exercício:**

Organização da Sociedade Civil:	**CNPJ:**
Responsável pela OSC:	**CPF:**
Endereço da OSC:	
Objeto da Parceria:	
Origem dos Recursos:	

Data Prevista para o Repasse	Valores Previstos (R$)	Data do Repasse	Número do Documento de Crédito	Valores Repassados (R$)
Total				

Nome:	Responsável pela Elaboração
Data ____/____/____	Assinatura:
Nome:	Responsável pelo Órgão Repassador
Data ____/____/____	Assinatura: