ANEXO VI

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Nome do Projeto | N.º PROJETO |

Beneficiário do Auxílio	N.º conta	CPF

Item	N.º Fatura/ Nota Fiscal/ Recibo	Data Nota Fiscal	Tipo de despesa	Favorecido	Valor
			CUSTEIO		

Declaro que as despesas acima foram pagas e que os materiais e/ou equipamentos foram recebidos	Total	

____/____/____ _____

Assinatura do Beneficiário