

## Comprovação da Apresentação da Contrapartida

Lei Federal nº 14.017 de acordo com Decreto Municipal nº 17.437/2020; Portaria Conjunta SMC/FMC nº 015/2020.

Nome do Espaço: \_\_\_\_\_.

CNPJ Espaço: \_\_\_\_\_.

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_.

CPF: Responsável: \_\_\_\_\_.

### Categoria do Benefício:

( ) I - R\$ 3.000,00

( ) II - R\$ 5.000,00

( ) III - R\$ 10.000,00

Item *	Quantidade de Horas	Data de Realização
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
Total		

Nome do Espaço onde a contrapartida foi apresentada:

\_\_\_\_\_

Nome do responsável pelo espaço da realização da contrapartida:

\_\_\_\_\_

Cargo/ Função do responsável legal pelo espaço da realização da contrapartida:

\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal pelo espaço da realização da contrapartida:

\_\_\_\_\_

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Responsável (Beneficiário): \_\_\_\_\_.