|  |
| --- |
| RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS |
| BeneficiárioCPFPeríodo do eventoValor de recurso recebidoRELATÓRIO RESUMIDO/COMPROVANTES DE DESPESAS(Preencher com relatório resumido da viagem e anexar comprovantes de despesas obtidas em Goiânia em nome do beneficiário como: tickets de embarque; nota fiscal de transportes, alimentação, etc.)Goiânia, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beneficiário |