

ANEXO I

VEREADOR(a): _____

RG: _____ **SSP/** _____

CPF: _____

LOCAIS VISITADOS E RESPECTIVAS DATAS:

ASSUNTOS:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS:

Declaro que os fatos acima descritos são verdadeiros e de minha responsabilidade, bem como me responsabilizo inteiramente pela verba recebida.

Sorriso – MT, ____ de _____ de _____.

Assinatura