**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

| **Beneficiário do Auxílio:** | **N.º conta** | **CPF** |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **\*N.º cheque**  | **N.º Fatura/ Nota Fiscal/ Recibo** | **Data Nota Fiscal** | **Tipo de****despesa** | **Favorecido** | **Valor**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro que as despesas acima foram pagas e que os materiais e/ou equipamentos foram recebidos | **Total** |  |

**OBS: TIPO DESPESA**

**C- CUSTEIO K- CAPITAL Quando utilizar o formulário para indicar as despesas de pequeno vulto ou de pronto pagamento não preencher o campo nº do Cheque.**