



**Prefeitura Municipal de Itacurubi  
Secretaria Municipal da Agricultura**

**Nome:** LUCAS

**CPF:** . . . -

**RG:**

**Bloco de Produtor:** /

**Endereço:**

**Telefone:** ( ) -

**O contribuinte está autorizado a recolher aos cofres municipais a importância contida no documento presente.**

Horas Solicitadas	Serviço	Valor Hora	Valor Total
2.0	Hora-Máquina trator	40.07	80.14

**Itacurubi-RS 14/02/2014 - 10:31**

**Total a Recolher: 80.14**

---

**Responsável no Setor**

---

**Contribuinte**

**O contribuinte está autorizado a recolher aos cofres municipais a importância contida no documento presente.**

Recebimento:     /     /	Número da DAM:
Observação Documento:	