

Comprovante de Solicitação de Recursos Financeiros

Dados do Solicitante:

Data	Nome	E-mail	CPF
02/12/2016	Ronald Davi Rodrigues Pereira	ronald_drp@hotmail.com	082.280.246-57
		m 1 c	0.1.1

RG	Cargo	Telefone	Celular
sdadas	dsada		(31) 98396-4495

Dados da Solicitação:

Tipo: Reembolso

Motivo		
dasdas		

Valores solicitados/reembolsados:

Data do Gasto	Valor Total	Porcentagem Reembolsada	Valor Reembolsado
02/12/2016	639,93		
Descrição			
dasdas			

Forma de Pagamento: Depósito

Dados Bancários:

Nome do Titular		CPF
dasdas		082.280.246-57
Banco	Agência	Conta
sadas	9589	85289

Diretor Administrativo-Financeiro	dsada