



Prefeitura do Município de Bertiooga
Estado de São Paulo
Estância Balnearia

REQUERIMENTO DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA

01	LOCAL DE ENTREGA DO ITEM				
02	Nº. CONVÊNIO		03	DESCRIÇÃO DO CONVÊNIO	
04	ANO				
05	VÍNCULO ESPECÍFICO		06	CONTA VINCULADA	
07	CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL		08	NATUREZA DA DESPESA	
09	DOTAÇÃO				
jan/		abr/		jul/	
fev/		mar/		ago/	
mar/		jun/		set/	
Total dos meses:					

10	À COOC. SOLICITO a emissão da RESERVA ORÇAMENTÁRIA.		Bater carimbo acima
	GESTOR(A) ORÇAMENTÁRIO Data: ____/____/____		
11			Bater carimbo acima
	GESTOR(A) ORÇAMENTÁRIO Data: ____/____/____		

Devolver formulário ao remetente, caso ausente(s) assinatura(s) anterior(es), ou despachar em folha avulsa, caso não autorize este requerimento.