



03.5. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS: SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

Nº DO INSTRUMENTO / EDITAL:				
Nº Cheque	Nota Fiscal Avulsa de Serviços		PRESTADOR DE SERVIÇOS	VALOR BRUTO (R\$)
	Número	Data		
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
TOTAL GERAL				R\$ 0,00

LOCAL, DATA E ASSINATURA

(Local) em dd / mm /aaaa	<div></div> <p>Assinatura do Coordenador</p>
--------------------------	--