

**-ANEXO VI -
RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DA
CONTRAPARTIDA**

DADOS DO BENEFICIÁRIO (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)

NOME COMPLETO:

_____.

CPF/CNPJ:_____.

ENDEREÇO:

_____.

BAIRRO:_____.

CIDADE:_____ **UF:**_____.

TELEFONE COM DDD:

_____.

EMAIL:

_____.

**DADOS DO REPRESENTANTE OU RESPONSÁVEL LEGAL DA PESSOA
JURÍDICA**

NOME COMPLETO:

_____.

CPF/CNPJ:_____.

CARGO:_____.

ENDEREÇO:

_____.

BAIRRO:_____.

CIDADE:_____.

UF:_____.

TELEFONE

COM

DDD:

_____.

EMAIL:

_____.

ENTREGA DO RELATÓRIO DETALHADA

Eu _____ (*nome do beneficiário*) declaro que entreguei 01 (uma) via do Relatório de Comprovação de Contrapartida detalhado, assinado, mais mídia digital (CD, DVD e/ou pendrive) contendo uma cópia do Relatório, fotos, vídeos, clipagens entre outros materiais que comprovem o cumprimento do objeto contemplado no Edital de Chamamento Público da Lei Aldir Blanc. Estou ciente que deverei guardar uma cópia deste relatório e documentos que comprovem a execução do objeto em meu arquivo pessoal por no mínimo 10 (dez) anos.

Assinatura

2) VALOR TOTAL DA CONTRAPARTIDA ENTREGUE

Justifique na hipótese de não realização de contrapartida ou de entrega total do valor. (Máx. 10 linhas).

3) COMPROVAÇÃO DA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES

Data	Local	Descrição da atividade

Nome	Local	Assinatura do responsável pelo local

ANEXO IV

Link	Atividade