

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL

MODELO 43

Relação dos Restos a Pagar Processados Cancelados no exercício

Nota de Empenho (número)	Valor Empenhado (R\$)	Nome do credor	CPF/CNPJ - Credor	Nota Patrimonial de cancelamento (número)	Valor Cancelado (R\$)	Base legal que justifica o cancelamento	Esclarecimentos quanto ao cancelamento
Total	R\$ -			Total	R\$ -		

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e fidedignas.

Nome: _____

Matrícula: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____