

## QUADRO I - MODELO 30

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS E SUBVENÇÕES CONCEDIDAS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

Órgão:	Município:	Exercício:
--------	------------	------------

Organização da Sociedade Civil:	CNPJ:
Responsável pela OSC:	CPF:
Endereço da OSC:	
Objeto da Parceria:	
Origem dos Recursos:	

Data Prevista para o Repasse	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do Documento de Crédito	Valores Repassados (R\$)
Total				

Nome:		Responsável pela Elaboração	
Data ____/____/____	Assinatura:		
Nome:		Responsável pelo Órgão Repassador	
Data ____/____/____	Assinatura:		