



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO FRIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Inciso II da Lei Federal nº 14.017/2020 de acordo com Decreto Municipal nº 6.391/2020

Nome do Coletivo / Espaço:

CPF / CNPJ do Coletivo / Espaço:

Nome do Responsável:

CPF do Responsável:

Valor do Benefício: () R\$ 6.000,00

() R\$ 8.000,00

Item	Nº do Documento	Data de Pagamento	Tipo de Gasto (Conforme Manual de Prestação de Contas)	Valor (R\$)	Observação
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
Total					

Cabo Frio, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Beneficiário