SESCOOP/RN

Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo no Estado do Rio Grande do Norte

ANEXO X - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

Nº do Processo: _____

Evento:

Período:

Carga Horária:

Município do evento:

Município de Origem do Prestador de Serviço:

Deslocamento - Ida: ( ) Ônibus intermunicipal ( ) Veículo próprio ( ) Alternativo ( ) Por conta do parceiro ( ) Táxi

Deslocamento - Volta: ( ) Ônibus intermunicipal ( ) Veículo próprio ( ) Alternativo ( ) Por conta do parceiro ( ) Táxi

Nº do bilhete de passagem: Ida: Volta:

Valor da passagem (R$): Ida: Volta:

Placa do carro: – **Quilometragem:** Ida: Volta:

Total Final: (ida e volta)

Atesto que as informações declaradas acima são verídicas e de minha inteira responsabilidade.

_____

Prestador de Serviço – Reembolsado

Nome:

CNPJ:

Endereço:

Banco:_____ Agência:_____ Conta:

Natal, xx de xxxx de 20xx.

Autorizado ao financeiro conceder reembolso:

_____

Superintendente
SESCOOP RN