

PRESTAÇÃO DE CONTAS (anexar comprovantes)

Origem: _____

Destino: _____

diretoria atleta empregado(a) APCEF Conselho outros _____

NOME:	
CARGO:	LOTAÇÃO:
FINALIDADE:	
PARA REEMBOLSO:	
AGÊNCIA [_____] C/C [_____] OP. [_____]	
DATA IDA: / /	DATA RETORNO: / /
GASTOS EFETUADOS	VALOR
Passagens	
Diárias	
Combustível	
Transporte próprio Km x R\$	
Compra de Material	
Despesas Condução	
Despesas com Telefone	
Outros gastos (Discriminar no verso)	
Alimentação	
Hospedagem	
TOTAL	
(-) Diárias	
(-) Adiantamentos cfê. CH N° _____	
Valor a restituir / receber	

Assinatura: _____

Autorizado por: _____