|  |
| --- |
| **RELAÇÃO NOMINAL DOS PARTICIPANTES DO PROJETO ESPORTIVO** |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |  | **PARCIAL, referente ao \_\_\_\_\_ período de seis meses de realização do Projeto** |
| *(marcar com um X qual o tipo e o período, se a prestação for parcial)* |   | **FINAL** |
|   |
| **1. NOME DO PROJETO:** (*Escrever neste campo o Nome do Projeto aprovado pelo MEIE.)* | **2. Nº DO PROJETO** |
|   |   |
| **3. NOME DO EXECUTOR:** (*Escrever neste campo o Nome da Pessoa Jurídica cadastrada no sistema e responsável pela Execução do projeto* ) | **4. PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO PROJETO** |
|  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ até \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
|   |
| **7. NOME DO BENEFICIÁRIO** | **8. PERÍODO DE PARTICIPAÇÃO NO PROJETO** | **ATIVIDADE QUE PARTICIPOU**  | **9. RG OU CPF** | **10. TELEFONE(S) DE CONTATO** | **11. E-MAIL** | **12. ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | **TOTAL** |   |
|   |
| **13. LOCAL E DATA** | **14. ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO EXECUTOR** |
| ................................, ........ de .................................. de 20...... |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | Nome do Representante Legal do ExecutorCPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | **Página \_\_\_\_\_\_** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |