



**IDENTIFICAÇÃO:** Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante  
**ANO REFERÊNCIA:**  
**PERÍODO:** até



**UG: Fundo de Assis. Social de Venda Nova do Imigrante**

Observação:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Gestor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contabilista Responsável  
Nº do CRC: