|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RELATORIO PARA REEMBOLSO DE DESPESAS** | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Solicitante**: | | **JOSÉ DA SILVA** | | | | **CPF**: | 000.000.000-00 | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Fone**: | **(44) 90000-0000** | | | | **Centro de Custo** | | ICETI | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Finalidade:** | | Despesas com xxxx | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **nº doc\*** | | | **Discriminação da(s) Despesa(s)** | | | | | **Valor** |  |
|  | Nota Fiscal | | | Taxa de Publicação | | | | | R$ 900,00 |  |
|  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | | |  |  |
|  | **Total da(s) Despesa(s)**: | | | | | | | | **R$ 900,00** |  |
|  | Valor Pré-Aprovado para Reembolso: | | | | | | | | **R$ 600,00** |  |
|  | **Valor da(s) despesa(s) por extenso**:  **R$ 900,00** (novecentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. | | | | | | | | |  |
|  | **Valor do reembolso por extenso**:  **R$ 600,00** (seiscentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. | | | | | | | | |  |
|  | **Assinatura do Solicitante** | | | | Aprovação ICETI:  **Ludhiana E. de Matos Garbugio**  *Presidente ICETI* | | | | |  |

\* inserir o número da nota fiscal, geralmente localiza-se do lado direito superior da nota. Quando recibo, digitar recibo.

Para o **R**eembolso das **D**espesas, preencher as informações abaixo para depósito do valor:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
| **Nome do Banco**: |  | | |  |
|  | | | | |
| **Número da Agência**: |  | **Número da Conta**: |  |  |
|  | | | | |
| **Valor**: | R$ | | |  |
|  | | | | |

**Data**: dia / mês / ano