|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RELATORIO PARA REEMBOLSO DE DESPESAS** |  |
|  |
|  | **Solicitante**: |  | **CPF**: |  |  |
|  |
|  | **Fone**: |  | **Centro de Custo** | ICETI |  |
|  |
|  | **Finalidade:**  |  |  |
|  |
|  | **nº doc\*** | **Discriminação da(s) Despesa(s)** | **Valor** |  |
|  | Recibo | Serviços de Revisão | R$ 0,00 |  |
|  | Nota Fiscal | Taxa de Publicação | R$ 0,00  |  |
|  | Nota Fiscal | Serviços de Tradução | R$ 0,00  |  |
|  | **Total da(s) Despesa(s)**: | R$ 0,00  |  |
|  | Valor Pré-Aprovado para Reembolso: |  |  |
|  | **Valor da(s) despesa(s) por extenso**:**R$ 0,00** (escrever por extenso o valor). |  |
|  | **Valor do reembolso por extenso**:**R$ 0,00** (escrever por extenso o valor). |  |
|  |  **Assinatura do Solicitante** | Aprovação ICETI:**Ludhiana Ethel 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$ 0,00** |  |
|  |

 **Data**: \_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_