**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Subseção: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montante do apoio financeiro recebido: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexar: (documento legíveis)**

- nota fiscal e/ou recibo;

- comprovantes de todos os pagamentos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Data** | **Descrição detalhada da destinação do recurso/pagamento** | **Valor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total: | R$ |

\_\_\_\_\_\_(Cidade)\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

**Presidente**

**OBS.:** O presente documento deverá ser assinado com certificado digital do Presidente da Subseção e encaminhado ao e-mail *apoiosubsecoes@oabmg.org.br*.