# CONCURSO PARA SELEÇÃO DE BANDAS FILARMÔNICAS DA BAHIA PARA DESFILE CÍVICO DO DOIS DE JULHO/2024

**ANEXO III**

# MODELO DE RECIBO DE PAGAMENTO DE AUXÍLIO TRANSPOTE

**RECIBO**

**Nº**

Recebi da Fundação Cultural do Estado da Bahia a importância abaixo indicada referente ao Auxílio Transporte para participação da Filarmônica XXXXXXX no Desfile Cívico do 02 de Julho 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor** | R$  |
| **Valor liquido por extenso** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  | **RG** |  |
| **Endereço Completo** |  |
| **CEP** |  | **Cidade** |  | **Estado** | Bahia |

|  |
| --- |
| Certifico a veracidade dos dados informados acima, e caso haja algum erro no informe, me responsabilizo por qualquer pagamento não efetivado ou atrasado por decorrência de informações cadastrais e bancárias incorretas ou incompletas. , de de 2024 |
| (Local) (Dia) (Mês) (Ano) |
| **Assinatura** |  |

OBS 1: Este Recibo só terá validade na data em que for creditada a importância acima na conta do(a) favorecido(a).

OBS 2: O campo “Recibo Nº” deve ser preenchido com o número de sua inscrição.