**SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE RECURSOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Selecione o proponente** | Escreva o nome do proponente | | |
| **Contrato BDMG** | xxx.xxx | **Medição** | Selecione a medição |
| **Programa** | Renova Municípios Não Reembolsável | | |
| **Obra** | Escreva o nome da obra | | |
| **Empresa Executora** | Escreva o nome da empresa | | |
| **Nº do Contrato** | Escreva o número do contrato licitado | | |

Pelo presente instrumento, encaminhamos-lhe os documentos da medição Selecione a medição conforme dados descritos acima e solicitamos-lhe a liberação da parcela financiada correspondente a esta medição, conforme o quadro abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medição** | **Valor total da Medição (R$)** | **Parcelas (R$)** | |
| **Renova / BDMG** | **Contrapartida** |
| xxxxxxxxxxxx | xxx.xxx,xx | xxx.xxx,xx | xxx.xxx,xx |

A gerência do Programa e o(a) Engenheiro(a) Civil, que assinam ao final, responsáveis pela fiscalização, supervisão e acompanhamento da obra acima descrita, declaram que:

* Todos os serviços e quantitativos apresentados nessa medição, estão de acordo com as especificações técnicas dos projetos de engenharia licitados e com as normas técnicas padronizadas (ABNT – Associação Brasileira de Normas Técnicas – e em caso da inexistência de norma técnica dessa Instituição, outra Norma reconhecida nacionalmente);
* Todos os serviços e quantitativos apresentados nessa medição foram executados de acordo com as premissas e parâmetros do projeto apresentado ao BDMG;
* Nota Fiscal e Nota de Empenho podem ser enviadas durante ou após aprovação do projeto, ficando à critério do município;

Declaramos ter conhecimento de que a falsidade das informações aqui prestadas poderá acarretar a suspensão das liberações e/ou vencimento antecipado do contrato de financiamento sem prejuízo das sanções penais, civis e administrativas cabíveis, nos termos à Lei.

Local, Selecione o dia de Selecione o mêsde Selecione o ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informe o nome do(a) Componente da Gerência

Componente da Gerência

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informe o nome do(a) Componente da Gerência

Componente da Gerência

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informe o nome do(a) Componente da Gerência RT

Responsável Técnico Fiscal  
ART/RRT nº: Número

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informe o nome do(a) Prefeito(a)

Prefeito(a) Municipal