OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE RECURSOS

## Município: Informe o nome do município.

Contrato de financiamento nº : xxx.xxx/xx

## Programa: Selecione o Programa referente ao ano do edital cujo munícipio se enquadra.

## Linha de Financiamento: BDMG MAQ

Encaminhamos-lhe os documentos relativos ao equipamento abaixo descrito e solicitamos-lhe a liberação da parcela financiada correspondente conforme quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Equipamento** | **Quant.** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** | **NF nº** | **Valor Financiado**  **(R$)** | **Contrapartida**  ***(se houver)*** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  | - |  |  |

Documentos anexos:

1. Declaração de Recebimento de Equipamentos;
2. Declaração de Abertura de Conta;
3. Nota Fiscal;
4. Nota de Empenho;
5. Relatório Fotográfico;

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

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

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

Informe o Nome Completo do(a) Prefeito(a).

Prefeito(a) Municipal