



RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Programa de Doação de Ração e Utensílios
Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
E-mail: _____

CATEGORIA DO BENEFICIÁRIO

- () Entidade
() Protetor Independente
() Pessoa de Baixa Renda

PERÍODO DE REFERÊNCIA: ____ / ____ / ____

QUANTIDADE DE ANIMAIS ATENDIDOS COM AS DOAÇÕES

Cães: _____
Gatos: _____
Outros (especificar): _____

DETALHAMENTO DA UTILIZAÇÃO DAS DOAÇÕES

- Tipo e quantidade de ração recebida:

- Tipo e quantidade de utensílios recebidos:

- Outras observações relevantes:

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste relatório são verídicas e que os itens recebidos foram utilizados exclusivamente para os animais atendidos pelo programa. Estou ciente de que o não envio deste relatório até o quinto dia útil de cada mês resultará na minha exclusão da lista de recebimento das doações.

Local e Data: _____

Assinatura do Responsável: _____

Assinatura do Veterinário da Prefeitura: _____

Assinatura do Secretário Municipal de Agricultura e Meio Ambiente:
