



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO  
Estado do Rio Grande do Sul

Aprovo prestação de contas (  )

Aprovo a prestação de contas com ressalvas (  )

---

---

---

---

---

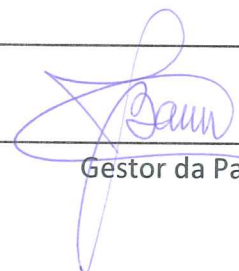
Não aprovo a prestação de contas(  )

---

---

---

---

  
Gestor da Parceria

**ENCAMINHAMENTO FINAL**

Eu \_\_\_\_\_ gestor da Parceria, nomeado pela Portaria \_\_\_/20\_\_\_ de número \_\_\_/\_\_\_ sob a modalidade \_\_\_\_\_ submeto a prestação de Contas a Comissão de Monitoramento e Avaliação Permanente, nomeada pela Portaria 226/2018, para sua avaliação e consideração final:

\_\_\_\_\_  
Gestor da Parceria

Bom Princípio, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_.

Recebido \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_