



ESTADO DO PARÁ

MINISTÉRIO PÚBLICO DE CONTAS DO ESTADO

FICHA DE CADASTRO E ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS / TERMOS DE COLABORAÇÃO / TERMOS DE FOMENTO / ACORDOS DE COOPERAÇÃO / CONTRATOS DE GESTÃO / TERMOS DE PARCERIAS E AFINS.

1. Identificação Convênio

Nº Convênio:

Aditivo: Sim Não Nº Aditivo:

2. Qualificação Repassador

Órgão (Nome completo e Sigla):

.....

CNPJ:

Ordenador de Despesas (Nome Completo):

.....

Cargo:

CPF:

3. Qualificação Recebedor

Razão Social:

CNPJ: Telefone: Fax:

Endereço:

Bairro: Perímetro:

Município: UF: CEP:

Representante Legal:

Qualificação/Cargo:

CPF: RG (Número e Órgão Expedidor):.....

Endereço:

Bairro: Perímetro:

Município: UF: CEP:

4. Objeto Convênio

.....

.....

.....

5. Valor (numérico e por extenso):

.....

.....

6. Prazo Execução (Data Final):

.....

7. Prazo Prestação de Contas (Data Final):

.....