

Valor Efetivo Bens/Serv/Equip/Materiais: R\$ - (Estimativa do valor em R\$)

Saldo para a Conclusão das Unidades: R\$ -

Ass: _____

Município Prefeito (a) / Estado

Nome:

CPF:

Cargo:

Viabilidade do Empreendimento (preenchimento exclusivo da COBANSA)

SIM
NÃO

Observações (exclusivo COBANSA):