**Prestação de Contas de Projetos Artísticos Culturais**.

**ORIENTAÇÃO Nº 03**

**3- Relação de Receitas / Captação/ Autorização de Transferência Efetuadas pelo Município**

**Protocolo COMIC Nº CE –Nº**

**Nome do Projeto:**

**Nome do Empreendedor:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Data da Autorização** | **Incentivador**  | **Ref.****IPTU/ ISSQN** | **Período de Captação** | **Quantidade****Parcelas**  | **Unitário**  | **Total**  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |