**RELAÇÃO DE USUÁRIOS DE SERVIÇOS DE HOTEL E ALIMENTAÇÃO**

**Evento:**

**Nº CE - Certificado de Enquadramento:**

**Empreendedor:**

**Tipo de Despesa: (alimentação, hospedagem)**

**Período:**

Utilizar quantas linhas forem necessárias

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ordem | Usuário | Procedência (Cidade/Estado) | Quant. | CPF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |  |

**Ass. e Carimbo Estabelecimento (hotel/restaurante) Ass. Empreendedor**