



TERMO DE REFERÊNCIA Nº /2010

ÓRGÃO / SECRETARIA:

ENTIDADE:

ENDEREÇO COMPLETO:

E-MAIL:

FONE:

NOME DO RESPONSÁVEL:

OBJETO DO CONVÊNIO:

VALOR DO CONVÊNIO:

DATA DA VIGÊNCIA:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

RESERVA DE SALDO Nº

DATA:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

PARCELA	VALOR	MÊS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
TOTAL		



APLICAÇÃO DOS RECURSOS *(ver plano de trabalho)*

OBRIGAÇÕES DO CONCEDENTE (MUNICÍPIO):

OBRIGAÇÕES DO CONVENENTE (BENEFICIADO):

Diante do exposto, autorizo a elaboração do presente convênio, desde que obedecidos os preceitos expressos neste Termo de Referência.

Itajaí, ____ de ____ de ____

(Nome e assinatura do Secretário)