



## **RECIBO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_, RG N° \_\_\_\_\_,  
RECEBI, da **PREFEITURA MUNICIPAL DE GODOFREDO VIANA**, o valor de **R\$**  
\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ), referente a  
\_\_\_\_\_, edital 01/2024 - PRÊMIAÇÕES.

Pagamento a conta: Banco, Agencia.

Certifico e dou fé, para os devidos fins.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



AV. DEPUTADO JOÃO JORGE FILHO, Nº 84  
GODOFREDO VIANA – MA, CEP: 65.285-000  
CNPJ Nº 06.157.051/0001-08