| *NOME ORGANIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL* | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS** | | | |
| **PROCESSO SEI Nº** *(inserir o número do processo SEI constante no Termo Fomento/Colaboração)* | | | |
| Termo de Fomento /Colaboração nº | Secretaria de Assistência Social, Combate à Fome e Políticas sobre Drogas | | |
| Anexo ao Relatório de Execução do Objeto: nº | CNPJ: | Endereço: | |
| Telefone: | Nome de contato: | Nome do Representante da Entidade: | |
| FOTOGRAFIAS  FIXAR FOTO(S) AQUI | | | |
| Informações sobre a(s) fotografia(s) apresentada(s):  Evento:  Data que foi tirada:  Local: | | | |
| Observações: | | | |
| Local e data: | | Assinatura do Responsável: | |