| *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: |
| FOTOGRAFIASFIXAR FOTO(S) AQUI |
| Informações sobre a(s) fotografia(s) apresentada(s): Evento:Data que foi tirada: Local: |
| Observações: |
| Local e data: | Assinatura do Responsável: |