

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS

NOME DO PROJETO	
NÚMERO DO CONTRATO	
CONTA MOVIMENTO	(BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE)
RAZÃO SOCIAL (PROPONENTE)	
CNPJ (PROPONENTE)	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL	
CPF DO REPRESENTANTE LEGAL	
VALOR INVESTIDO NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO	R\$
APORTE RIOFILME	R\$

Vimos por meio deste,

- I. em acordo com o estabelecido no **EDITAL DE INCENTIVO À ATRAÇÃO DE PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS PARA O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO - "CASH REBATE"**;
- II. conforme disposto no contrato firmado com a RIOFILME identificado acima; e
- III. considerando a efetivação do investimento realizado no Município do Rio de Janeiro conforme detalhado na PLANILHA ANALÍTICA DE GASTOS EM DESPESAS ELEGÍVEIS (ANEXO XII) em anexo;

solicitar autorização para a movimentação de recursos depositados na CONTA MOVIMENTO acima especificada.

(inserir local), (inserir data)

Assinatura: _____

(NOME REPRESENTANTE LEGAL)

(CPF REPRESENTANTE LEGAL)