

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS**

<b>NOME DO PROJETO</b>	
<b>NÚMERO DO CONTRATO</b>	
<b>CONTA MOVIMENTO</b>	(BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE)
<b>RAZÃO SOCIAL (PROPONENTE)</b>	
<b>CNPJ (PROPONENTE)</b>	
<b>NOME DO REPRESENTANTE LEGAL</b>	
<b>CPF DO REPRESENTANTE LEGAL</b>	
<b>VALOR INVESTIDO NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO</b>	R\$
<b>APORTE RIOFILME</b>	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) e comprovado através das cópias dos respectivos documentos fiscais 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)