

TIMBRE DA ENTIDADE

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA	TERMO DE PARceria/FOMENTO (nº/ano) ...
--	--

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Saldo conforme extrato bancário em ____/____/____				
Menos depósito não contabilizado				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do (a) Proponente				
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)	
TOTAL				

Data.../.../...

Responsável pela Tesouraria

Nome:	
CPF:	Assinatura

Contador

Declaro que os valores acima descritos: <input type="checkbox"/> guardam paridade com o constante nos registros contábeis OU <input type="checkbox"/> não guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas	Nome	
	CRC/RJ	____/____/____
	_____ Assinatura	

Assinatura e nome do responsável legal da Entidade