

PAPEL TIMBRADO DO ENTE BENEFICIÁRIO

Anexo A – Plano de Trabalho.

Versão:

1 - DADOS CADASTRAIS

Proponente			CNPJ	
Endereço				
Cidade	U.F.	C.E.P.	DDD/Telefone	E.A.
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
Nome do Responsável			C.P.F.	
C.I./Órgão Expedidor	Cargo		Função	
Endereço			C.E.P.	

2 - OUTROS PARTICIPES

Nome	CNPJ	E.A.
Endereço		C.E.P.

3 – OBJETO

Descrição

4 – DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS OBRAS

Nº	Meta	Localização (lat/long)	Dimensões	Unidade	Custo (R\$)
	Descrição*				
1					
2					
3					
4					
5					
6					

*Obra e tipo de material a ser utilizado.

PAPEL TIMBRADO DO ENTE BENEFICIÁRIO

5 - CROQUI OU DESENHO ESQUEMÁTICO (CARACTERIZAÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA PROPOSTA)

6 – TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que tenho conhecimento sobre a Legislação vigente que define os procedimentos para as transferências de recursos pelo Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil por meio da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) aos municípios, para ações de Defesa Civil e que todas as metas e demais informações prestadas neste plano de trabalho estão de acordo com a legislação pertinente.

Local e Data

Nome e assinatura do responsável técnico do proponente

Nº do CPF do responsável

Declaro que tenho conhecimento das informações contidas na Portaria que define os procedimentos para as transferências de recursos pelo Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil por meio da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) aos municípios, para ações de Defesa Civil e **assumo o compromisso** de aplicar os recursos repassados pela Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) na forma da legislação pertinente.

Consta em anexo o Relatório de Diagnóstico que detalha as ações pretendidas e demonstra a necessidade dos recursos para realização de ações de defesa civil em áreas de risco e/ou de desastres realizadas pela Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES).

Pede deferimento

Local e Data

Nome e assinatura da autoridade do ente proponente

Nº do CPF da autoridade