**ANEXO N.º 7**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA N.º 001/2019**

**INFORMAÇÃO DA CONTA BANCÁRIA PARA REEMBOLSO DAS DESPESAS**

**[NOME DA PROPONENTE]**

**[NOME DO EVENTO, PROJETO OU AÇÃO]**

**[MODALIDADE DE APOIO INSTITUCIONAL SOLICITADA]**

Ao Gestor das Parcerias do CAU/RS

Seguem os dados bancários para reembolso dos valores objeto da parceria firmada, na forma do EDITAL.

**NOME e Nº do BANCO:**

**Nº AGÊNCIA:**

**Nº CONTA CORRENTE:**

[LOCAL], [DATA]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PROPONENTE]