

**MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE**

| | | |
|--|-------------------------|---|
| PROCESSO Nº 71000.030857/2019-11 | RECIBO Nº 001 | Manifestação Desportiva RENDIMENTO |
|--|-------------------------|---|

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA, ABAIXO ESPECIFICADA, PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO SUPRACITADO, CONFORME ESTABELECIDO NA LEI Nº 11.438/2006 E NO DECRETO Nº 6.180/2007.

DADOS DA PARTICIPAÇÃO:

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| 01- TIPO DA OPERAÇÃO Artigo 3º da Lei 11.438/2006 <input type="checkbox"/> - DOAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> - PATROCÍNIO | | 02 - VALOR DO INCENTIVO R\$80.000,00 | |
| 03. BANCO: 001 | 04. Nº DA AGÊNCIA: 0629-7 | 05. N.º CONTA CORRENTE 42381-5 | 06. DATA DO RECEBIMENTO DO INCENTIVO: 01/09/2022 |
| 07. MENCIONAR A FORMA DE INCENTIVO: <input type="checkbox"/> - BENS <input type="checkbox"/> - SERVIÇOS | | | |
| 08. ESPECIFICAR A DOAÇÃO/PATROCÍNIO: | | | |
| 09. - FORMA DE AVALIAÇÃO DA DOAÇÃO/PATROCÍNIO: | | | |

DADOS DO INCENTIVADOR

| | | | |
|---|----------------------|--|--------------------------|
| 10. NOME/RAZÃO SOCIAL: UNIFIQUE TELECOMUNICAÇÕES S/A. | | | |
| 11. NOME FANTASIA UNIFIQUE | | | |
| 12. CNPJ / CPF: 02.255.187/0001-08 | | 13. ENDEREÇO: Rua Duque de Caxias, 831 | |
| 14. CIDADE: Timbó | 15. UF: SC | 16. CEP: 89120-000 | 17. TELEFONE/FAX: |
| 18. EMPRESA: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA | | 19. FAZ PARTE DE ALGUM GRUPO EMPRESARIAL? QUAL ? NÃO | |
| 20. NOME DO DIRIGENTE MÁXIMO DA EMPRESA INCENTIVADORA: Fabiano Busnardo | | | |
| 21. TELEFONE DO DIRIGENTE: | | 22. E-MAIL DO DIRIGENTE: | |
| 23. ÁREA RESPONSÁVEL POR PATRÓCINIOS / DOAÇÕES: | | | |
| 24. TELEFONE DA ÁREA: 47 3380 0800 | | 25. E-MAIL DA ÁREA: marketing@redeunifique.com.br | |

DADOS DO PROJETO BENEFICIADO

| | |
|--|--|
| 26. TÍTULO: T-REX FUTEBOL AMERICANO TEMPORADA ANUAL | |
| 27. DATA DA PUBLICAÇÃO DA PORTARIA DE APROVAÇÃO NO DOU: 20/07/2022 | |
| 28. PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA T-REX FUTEBOL AMERICANO | 29. CNPJ: 08.295.923/0001-20 |

DADOS DO DECLARANTE

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| 30. NOME: Luiz Carmine Ferraz Bianco Jr | | |
| 31. CPF: 053.874.239-95 | 32. CARGO: Presidente | 33. TELEFONE: (47) 99997-9311 |
| 34. LOCAL/DATA: Timbó/SC, 01 de setembro de 2022. | 35. ASSINATURA | |

1ª VIA - INCENTIVADOR / 2ª VIA – APOIO A COMISSÃO TÉCNICA / 3ª VIA - EMITENTE

OBS: JUNTAR A ESTE COMUNICADO DE RECIBO CÓPIA DO EXTRATO BANCÁRIO COMPROVANDO O DEPÓSITO. FAVOR SE ATENTAR ÀS ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO.

**MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE**

Instruções para preenchimento do formulário - ANEXO I

| | | |
|---------------|--|--------------------------------------|
| RECIBO | COMUNICADO APOIO A COMISSÃO TÉCNICA | INFORMAÇÃO DO BENEFICIADO |
|---------------|--|--------------------------------------|

| CAMPO | INSTRUÇÕES | CAMPO | INSTRUÇÕES |
|--------------|--|---------|---|
| OBS.: | INFORMAR O NUMERO DO RECIBO, SEQUENCIALMENTE, POR PROJETO. | 13 a 16 | <ul style="list-style-type: none"> • Auto-explicativo |
| 01 | <ul style="list-style-type: none"> • Especificar se o incentivo foi na forma de Doação ou Patrocínio, artigo 3º da Lei 11.438/2006. | 17 | <ul style="list-style-type: none"> • Informar o nº do telefone e/ou fax da empresa incentivadora. |
| 02 | <ul style="list-style-type: none"> • Especificar o valor da doação ou patrocínio em REAIS . | 18 | <ul style="list-style-type: none"> • Informar a natureza da empresa incentivadora. |
| 03 | <ul style="list-style-type: none"> • Nome do Banco (Banco do Brasil ou Caixa). | 19 | <ul style="list-style-type: none"> • Caso a empresa incentivadora pertença a algum Grupo Empresarial, informar o nome desse grupo. |
| 04 | <ul style="list-style-type: none"> • Agência | 20 a 25 | <ul style="list-style-type: none"> • Auto-explicativo |
| 05 | <ul style="list-style-type: none"> • Número da conta em que foi feito o depósito (conta específica para o projeto) | 26 | <ul style="list-style-type: none"> • Nome do projeto beneficiado (idêntico ao da portaria) |
| 06 | <ul style="list-style-type: none"> • Data em que foi feito o depósito | 27 | <ul style="list-style-type: none"> • Data da publicação no Diário Oficial da União da aprovação ou prorrogação. |
| 07 | <ul style="list-style-type: none"> • Indicar a forma do incentivo, se foi em bens ou serviços. Caso seja em numerário, não precisa preencher. | 28 | <ul style="list-style-type: none"> • Nome do proponente do projeto |
| 08 | <ul style="list-style-type: none"> • Quando o incentivo ocorrer na forma de prestação de serviços ou fornecimento de material, especificar e quantificar os mesmos. | 29 | <ul style="list-style-type: none"> • Informar número do CNPJ ou CPF do Proponente |
| 09 | <ul style="list-style-type: none"> • Informar o critério utilizado na atribuição do valor do incentivo, quando este for na forma de prestação de serviços ou fornecimento de materiais ou bens. Ex.: Preço tabelado; preço praticado no mercado, etc. | 30 | <ul style="list-style-type: none"> • Nome do responsável pelo projeto (proponente ou pessoa delegada para tal. |
| 10 | <ul style="list-style-type: none"> • Nome da pessoa física ou jurídica que concedeu o incentivo. | 31 a 33 | <ul style="list-style-type: none"> • Dados do responsável ou pessoa delegada |
| 12 | <ul style="list-style-type: none"> • Informar o nº do CNPJ ou CPF, de acordo com o Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou Pessoa Física, conforme for o caso. | 34 | <ul style="list-style-type: none"> • Data da emissão do Comunicado |
| | | 35 | <ul style="list-style-type: none"> • Assinatura do Responsável ou pessoa delegada |
| | | | <p>OBS.: Os recibos que apresentarem erros de preenchimento, dados incompletos, ou em modelo diferente daquele aprovado pela Secretaria Especial do Esporte, serão devolvidos ao proponente para a devida correção, não ficando nenhuma via de posse desta Secretaria. Diante deste fato, solicita-se especial atenção em seu preenchimento, para que o incentivador não seja prejudicado.</p> |