**SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO**

**Assunto:** Solicitação de estorno de empenho por estimativa relacionado a beneficio da Lei do Programa de Incentivo ao Esporte de Capanema.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº da Nota de Empenho** | [Nº do empenho] |
| **Entidade** | [Nome da Associação Esportiva] |
| **Modalidade do benefício** | [Ex: Bolsa Técnico] |
| **Nome do beneficiário** | [Nome completo do beneficiário] |
| **Nº do CPF do beneficiário** | [nº do CPF do beneficiário] |
| **Motivo do estorno** | [Ex: rescisão do contrato com o técnico no dia 15/11/2025] |
| **Valor total a ser estornado** | [Ex: R$1.000,00 (um mil reais)] |
| **Ata que cancela o benefício pela comissão técnica** | [Ex: Ata 05/2025 da Comissão Técnica] |

Município de Capanema, Estado do Paraná - *Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono*, aos [dia] dias do mês de [mês] de [anos].

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

**Nome do Secretário**

*Secretário Municipal de Esportes e Lazer*