**ATESTE DE SERVIÇO PRESTADO (referente a custo administrativo de Fundações de Apoio)**

Atesto que a fatura \_\_\_\_\_\_\_ ***(informar número da Fatura)*** está em conformidade com o Relatório de prestação de serviços apresentado pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(informar Razão Social da Fundação)***, que foi devidamente analisado e aprovado pela coordenação do projeto, estando em condição de ser paga.

Nome do Coordenador:

Função/Cargo: