

BOLETIM FINANCEIRO

DADOS		JUVENTUDE x S.C. SÃO PAULO		ESTÁDIO		BF	
		Data: 30/01/2016 Horário: 16:00		ALFREDO JACONI		Nº	
Competição:		Oficial: <input checked="" type="checkbox"/>	Amistoso: <input type="checkbox"/>				
Categoria:		Internacional: <input type="checkbox"/>	Interestadual: <input checked="" type="checkbox"/>	Local: <input type="checkbox"/>			
Denominação da Competição				CIDADE		UF	
CAMPEONATO GAUCHO 2016				CAXIAS DO SUL		RS	
RECEITAS	LOCALIDADE	À VENDA	DEVOLVIDOS	VENDIDOS	PREÇO	ARREGADAÇÃO	
	Arquibancada	110	44	66 R\$	50,00 R\$	3.300,00	
	Arquibancada 1/2 entrada	210	41	169 R\$	25,00 R\$	4.225,00	
	Arquibancada Visitante	70	8	62 R\$	50,00 R\$	3.100,00	
	Arquibancada Visitante 1/2 entrada	70	6	64 R\$	25,00 R\$	1.600,00	
	Sócio	1603	0	1.603 R\$	30,00 R\$	48.090,00	
		TOTAIS	2063	99	1.964	R\$	60.315,00
DESPESAS	B1 - Aluguéis e seguros						
	Aluguel de Campo					R\$	-
	Seguro Torcedor					R\$	0,00
	Seguro Arbitragem					R\$	0,00
						TOTAL - B1	R\$ -
	B2 - Taxas e impostos						
	10% - Federação Local					R\$	0,00
	5% - INSS					R\$	3.015,75
						TOTAL - B2	R\$ 3.015,75
	B3 - Despesas Operacionais						
	Arbitragem, Auxiliares, Delegados, Fiscais					R\$	3.283,00
	INSS - 20% sobre a remuneração Arbitragem, Auxiliares, Delegados, Fiscais					R\$	656,60
	Transporte e Hospedagem da Arbitragem					R\$	616,00
	Serviços do Exame Anti-Doping					R\$	0,00
	Quadro Móvel					R\$	0,00
	INSS - 20% sobre o Quadro Móvel					R\$	0,00
	Controle de Acesso, Emissão e Venda de Ingressos					R\$	4.950,00
Policlamente					R\$	0,00	
Ambulância					R\$	0,00	
					R\$		
					R\$		
					R\$		
					R\$		
					TOTAL - B3	R\$ 9.505,60	
TOTAL DAS DESPESAS (B1+B2+B3)							
					R\$	12.521,35	
DESCONTOS	INSS-11% de desconto sobre a remuneração do Quadro Móvel Federação				R\$		
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração do Quadro Móvel Clube				R\$		
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração da Arbitragem e Auxiliares da Arbitragem				R\$	210,32	
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti-Doping				R\$		
RENDA LÍQUIDA (RECEITA - DESPESAS)							
					R\$	47.793,65	
DIVISÃO DA RENDA LÍQUIDA							
		DEDUÇÕES			LÍQUIDO À RECEBER		
CLUBES	VALOR	INSS - 5% sobre a Renda Bruta PARC.ESPECIAL	OUTRAS				
JUVENTUDE	47.793,65		0,00	47.793,65			
S.C. SÃO PAULO	0,00		0,00	0,00			

Elma Lima
 Nome do Responsável: Elma Lima

RECIBO

Recebemos o valor referente as taxas do jogo JUVENTUDE X S.C. SÃO PAULO no dia 30/janeiro/2016

Descrição	Valor
1 Seguro Público Pagante	R\$ -
2 Seguro Arbitragem	R\$ -
4 5% Federação Gaúcha Sobre a Renda Bruta	R\$ -
5 5% INSS Sobre Renda Bruta Evento	R\$ 3.015,75
7 11% INSS Sobre Arbitragem e Anti-Doping	R\$ 210,32
9 20% INSS Sobre Remuneração Arbitragem	R\$ 656,60
10 IRRF - Arbitragem	R\$ -
TOTAL	R\$ 3.882,67

Caxias do Sul, 30 janeiro 2016

RESPONSÁVEL FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74

MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: **30.01.2016**

CAMPEONATO BRASILEIRO DA SÉRIE " " DE 201

JOGO Nº:

DIVISOES DE PROFISSIONAIS

DIVISÕES AMADORAS

OUTROS

1ª DIVISÃO

2ª DIVISÃO

3ª DIVISÃO

COPA FGF

JÚNIOR

JUVENIL

INFANTIL

AMADOR

JOGO: **EC JUVENTUDE**
Equipe mandante

SC SÃO PAULO
Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:

DESCONTOS:

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ **1.371.00**

IMPOSTO DE RENDA	R\$	
INSS (11%)	R\$	—
SUBTOTAL	R\$	—

PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS:	R\$	73.00
PASSAGENS:	R\$	81.00
SUBTOTAL	R\$	154.00

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ **1.525,00**

MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Descrever o valor por extenso

Declaro ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.

FGF

Colocar o nome da equipe pagadora

ASSINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

ÁRBITRO:	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	<input type="checkbox"/>	ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	<input type="checkbox"/>
ÁRBITRO RESERVA 1:	<input type="checkbox"/>	ÁRBITRO RESERVA 2:	<input type="checkbox"/>	DELEGADO:	<input type="checkbox"/>

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS: **126.073.017-17**

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: **7029313728**

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: **65596720034**

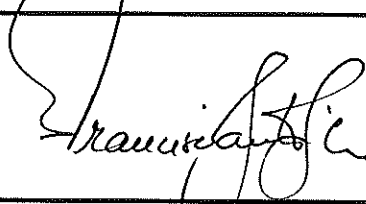
ÓRGÃO EXPEDIDOR: **SSP**

Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS:

Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP:

LOCAL E DATA: **CAXIAS DO SUL 30 JANEIRO 2016**

FRANCISCO DE PAULA DOS SANTOS SILVA NETO
NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO


ASSINATURA

- 1. TRANSPORTE** Deverá ser cumprido o deslocamento transcrito na escala, com as seguintes deliberações:
- 1.1- DE ÔNIBUS:** deverá ser ressarcido o valor da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);
 - 1.2- DE AUTOMÓVEL:** autorizado o ressarcimento Individual da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);
- 2. DOS VALORES A SEREM RECEBIDOS (TAXA E DIÁRIA):**
- 2.1-** A taxa de arbitragem deverá ser exatamente, a constante da tabela apresentada pelo SAFERGS e aprovada pela FGF;
 - 2.2-** A diária deverá ser calculada baseada na tabela de quilometragem fornecida pela FGF;
 - 2.3-** Este documento não poderá conter rasuras no seu preenchimento;
 - 2.4-** Os valores constantes desta RPA não poderão ter divergências dos reais, portanto, preste muita atenção quando for preencher esta.

OBSERVAÇÃO: 1 - Este documento deverá ser digitado no computador ou notebook e enviado por e-mail para: arbitragem.fgf@terra.com.br
2 - Este documento (padrão FGF) deverá ser enviado assinado pelo emiteente (poderá ser assinatura digitalizada).

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

1ª via = TESOUREARIA DA FGF

2ª via = CLUBE PAGADOR

3ª via = DEPTº. ARBITROS DA FGF

4ª via = SAFERGS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74
MATRICULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: 30/01/2016

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº:
não preencher quadro acima

DIVISÕES DE PROFISSIONAIS				DIVISÕES AMADORAS				OUTROS									
1ª DIVISÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	COPA FGF	<input type="checkbox"/>	JÚNIOR	<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>

JOGO: JUVENTUDE X SÃO PAULO
Equipe mandante Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:		DESCONTOS:	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ <u>685,00</u>	IMPOSTO DE RENDA	R\$ <u>-</u>
		INSS (11%)	R\$ <u>75,35</u>
		SUBTOTAL	R\$ <u>75,35</u>
PAGAMENTO - 2:			
DIÁRIAS:	R\$ <u>73,00</u>		
PASSAGENS:	R\$ <u>81,00</u>		
SUBTOTAL	R\$ <u>154,00</u>		
VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 =			R\$ <u>763,65</u>
<small>Descrever o valor por extenso</small>			
Declare ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.			<u>JUVENTUDE</u> <small>Colocar o nome da equipe pagadora</small>

ASINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

ÁRBITRO:	<input type="checkbox"/>	ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	<input type="checkbox"/>	ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁRBITRO RESERVA 1:	<input type="checkbox"/>	ÁRBITRO RESERVA 2:	<input type="checkbox"/>	DELEGADO:	<input type="checkbox"/>
Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS:	<u>13007352699</u>	Nº DA CARTILHA IDENTIDADE:	<u>2095400244</u>		
Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF:	<u>1845052080</u>	ÓRGÃO EXPIDIDOR:	<u>SJS</u>		
LOCALIDADE:	<u>Caxias, 30/01/2016</u>	<u>Luiza Naujorks Reis</u> NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO			


ASSINATURA

1. TRANSPORTE: Deverá ser cumprido o deslocamento transcrito na escala, com as seguintes deliberações:

1.1 - DE ÔNIBUS: deverá ser ressarcido o valor da passagem de ônibus executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

1.2 - DE AUTOMÓVEL: autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

2. DOS VALORES A SEREM RECEBIDOS (TAXA E DIÁRIA):

2.1 - A taxa de arbitragem deverá ser exatamente, a constante da tabela apresentada pelo SAFERGS e aprovada pela FGF;

2.2 - A diária deverá ser calculada baseada na tabela de quilometragem fornecida pela FGF;

2.3 - Este documento não poderá conter rasuras no seu preenchimento;

2.4 - Os valores constantes desta RPA não poderão ter divergências dos reais, portanto, preste muita atenção quando for preencher esta.

OBSERVAÇÃO: 1 - Este documento deverá ser digitado no computador e enviado por e-mail para : executivo.fgf@terra.com.br e também para amador.fgf@terra.com.br

2 - Este documento deverá ser enviado assinado pelo emitente (poderá ser assinatura digitalizada).

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

1ª via = TESOURARIA DA FGF	2ª via = CLUBE PAGADOR	3ª via = DEPTº. ÁRBITROS DA FGF	4ª via = SAFERGS
----------------------------	------------------------	---------------------------------	------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74
MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: 30/01/2016

CAMPIONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº:
não preencher quadro acima

DIVISÕES DE PROFISSIONAIS					DIVISÕES AMADORAS												
1ª DIVISÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	COPA FGF	<input type="checkbox"/>	JÚNIOR	<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTRO	<input type="checkbox"/>

JOGO: Juventude X SÃO PAULO
Equipe mandante Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:		DESCONTOS:	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ <u>685,00</u>	IMPOSTO DE RENDA	R\$ <u> </u>
		INSS (11%)	R\$ <u> </u>
		SUBTOTAL	R\$ <u>76,35</u>
PAGAMENTO - 2:			
DIÁRIAS:	R\$ <u>78,90</u>		
PASSAGENS:	R\$ <u>81,07</u>		
SUBTOTAL	R\$ <u>159,97</u>		
VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 =		R\$ <u>763,65</u>	
Descrever o valor por extenso			
Declaro ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.			<u>Juventude</u> Colocar o nome da equipe pagadora

ASINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

ARBITRO:	<input type="checkbox"/>	ARBITRO ASSISTENTE 1:	<input checked="" type="checkbox"/>
ARBITRO ASSISTENTE 2:	<input type="checkbox"/>	ARBITRO RESERVA 1:	<input type="checkbox"/>
ARBITRO RESERVA 2:	<input type="checkbox"/>	DELEGADO:	<input type="checkbox"/>

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS: 12791678680

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 7076584221

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 450905055

ÓRGÃO EMITIDOR: SSP/RS

LOCALIDADE: CAXIAS DO SUL

ELIO NEPOMUCENO DE ANDRADE JUNIOR
NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Elio N. Andrade Jr.
ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74

MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: 30/01/2016

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº: 3

(não preencher quadro acima)

DIVISÕES DE PROFISSIONAIS

1ª DIVISÃO 2ª DIVISÃO 3ª DIVISÃO COPA FGF

DIVISÕES AMADORAS

JÚNIOR JUVENIL INFANTIL AMADOR OUTROS

JOGO: E.C. JUVENTUDE

Equipe mandante

X

S.C. SÃO PAULO

Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ 342,00

PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS: R\$ 73,00

PASSAGENS: R\$ 81,00

SUBTOTAL R\$ 154,00

DESCONTOS:

IMPOSTO DE RENDA R\$ XXX

INSS (11%) R\$ 37,62

SUBTOTAL R\$ 37,62

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 458,38

QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

Descrever o valor por extenso

Declaro ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.

E.C. JUVENTUDE

Colocar o nome da equipe pagadora

ASSINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

ÁRBITRO:

ÁRBITRO ASSISTENTE 1:

ÁRBITRO ASSISTENTE 2:

ÁRBITRO RESERVA 1:

ÁRBITRO RESERVA 2:

DELEGADO:

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS: 1297197471-7

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 4084250887

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 004.745.180-78

ORGÃO EXPEDIDOR: S.S.P.

Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS: 1297197471-7

Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP: XXX

LOCAL E DATA: CAXIAS DO SUL, 30 DE JANEIRO DE 2016

TIAGO LEMOS CLASEN

NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO

ASSINATURA

1. TRANSPORTE: Deverá ser cumprido o deslocamento transcrito na escala, com as seguintes deliberações:

1.1 - DE ÔNIBUS: deverá ser ressarcido o valor da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

1.2 - DE AUTOMÓVEL: autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

2. DOS VALORES A SEREM RECEBIDOS (TAXA E DIÁRIA):

2.1 - A taxa de arbitragem deverá ser exatamente, a constante da tabela apresentada pelo SAFERGS e aprovada pela FGF;

2.2 - A diária deverá ser calculada baseada na tabela de quilometragem fornecida pela FGF;

2.3 - Este documento não poderá conter rasuras no seu preenchimento;

2.4 - Os valores constantes desta RPA não poderão ter divergências dos reais, portanto, preste muita atenção quando for preencher esta.

OBSERVAÇÃO: 1 - Este documento deverá ser digitado no computador ou notebook e enviado por e-mail para: arbitragem.fgf@terra.com.br

2 - Este documento (padrão FGF) deverá ser enviado assinado pelo emitente, (poderá ser assinatura digitalizada).

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74
MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: **30/01/2016**

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº: **3**
(não preencher quadro acima)

DIVISÕES DE PROFISSIONAIS				DIVISÕES AMADORAS				OUTROS									
1ª DIVISÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	COPA FGF	<input type="checkbox"/>	JÚNIOR	<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>

JOGO: **E.C. JUVENTUDE** X **SÃO PAULO FC.**
Equipe mandante Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:		DESCONTOS:	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ 200,00	IMPOSTO DE RENDA	R\$
		INSS (11%)	R\$ 22,00
		SUBTOTAL	R\$ 22,00
PAGAMENTO - 2:			
DIÁRIAS:	R\$		
PASSAGENS:	R\$		
SUBTOTAL	R\$		
VALOR LÍQUIDO DESTES RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 =		R\$	R\$ 178,00

Descrever o valor por extenso

Declaro ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.

FGF
Colocar o nome da equipe pagadora

ASSINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

ÁRBITRO:	ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ÁRBITRO ASSISTENTE 2:
ÁRBITRO RESERVA 1:	ÁRBITRO RESERVA 2:	DELEGADO: <input checked="" type="checkbox"/>

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS:	Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE:	2009465663
Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SSP/RS
Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS:	Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP:	

LOCAL E DATA: **CAXIAS DO SUL, 30 DE JANEIRO DE 2016** **ARI DEBENETTI**
NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO

ASSINATURA

1. TRANSPORTE: Deverá ser cumprido o deslocamento transcrito na escala, com as seguintes deliberações:

1.1 - DE ÔNIBUS: deverá ser ressarcido o valor da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

1.2 - DE AUTOMÓVEL: autorizado o ressarcimento Individual da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

2. DOS VALORES A SEREM RECEBIDOS (TAXA E DIÁRIA):

2.1 - A taxa de arbitragem deverá ser exatamente, a constante da tabela apresentada pelo SAFERGS e aprovada pela FGF;

2.2 - A diária deverá ser calculada baseada na tabela de quilometragem fornecida pela FGF;

2.3 - Este documento não poderá conter rasuras no seu preenchimento;

2.4 - Os valores constantes desta RPA não poderão ter divergências dos reais, portanto, preste muita atenção quando for preencher esta.

OBSERVAÇÃO: 1 - Este documento deverá ser digitado no computador ou notebook e enviado por e-mail para: arbitragem.fgf@terra.com.br

2 - Este documento (padrão FGF) deverá ser enviado assinado pelo emitente (poderá ser assinatura digitalizada).

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

1ª via = TESOUREARIA DA FGF	2ª via = CLUBE PAGADOR	3ª via = DEPTº. ARBITROS DA FGF	4ª via = SAFERGS
-----------------------------	------------------------	---------------------------------	------------------

01/02/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:57:43
834316264 0348
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FEDERACAO GAUCHA DE FUTEB
AGENCIA: 0010-8 CONTA: 3.333-2

=====

DATA	01/02/2016
NR. DOCUMENTO	83.431.626.400.348
VALOR DINHEIRO	3.882,70
VALOR TOTAL	3.882,70

=====

NR. AUTENTICACAO 5.190.421.37E.110.F31
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.