Extrato de Assinatura do Termo de Parceria nº XX/XXXX

A íntegra do Termo de Parceria se encontra disponível em: *inserir endereço eletrônico completo onde será disponibilizado o termo de parceria assinado na íntegra*.

Partícipes: ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRA e Oscip, com interveniência de ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL INTERVENIENTE. Objeto: xxxxxxxxxxx Valor total: R$ XXX,XX (valor por extenso). Dotação Orçamentária: XXXX.XX.XXX.XXX.XXXX.XXXX.XXXX.XX.XX.X.XX.X Vigência: XX (número por extenso) meses. Nome do representante da Oscip pela interlocução técnica: nome completo. Assinatura: DD/MM/AAAA. Signatários: Nomes Completos