# ANEXO 09 - PRORROGAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO RECURSO

1. **IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiário: |  |
| CPF/CNPJ: |  |
| Contrato nº: |  |
| Projeto/Atividade - Linha de Crédito: |  |
| Município: |  |
| PROA n°: |  |

1. **Solicita a prorrogação do prazo para utilização do recurso para data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.**
2. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

**Beneficiário**

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data**:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

**Técnico Responsável (Carimbo com nome e Identificação Funcional)**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data:**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.