RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu, **LENISE CHIAD DE CARVALHO**, brasileira, residente e domiciliado na Rua Padre João Crippa, 3.775, Monte Castelo, na cidade de Campo Grande MS, portador do CPF nº 028.427.401-14, declaro, para os devidos fins, que recebi de **PAULO ROBERTO DUARTE**, brasileiro, casado, economista, portador do CPF nº 201.644.161-53, residente na Avenida Desembargador José Nunes da Cunha, s/nº, Bloco 09, Parque dos Poderes, Bairro Jardim Veraneio – CEP 79031-901, nesta cidade de Campo Grande/MS, a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), referente à prestação de **assessoria técnica** no **mês de maio/2026**.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Campo Grande/MS, 03 de junho de 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LENISE CHIAD DE CARVALHO
Data: 03/06/2026 20:04:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LENISE CHIAD DE CARVALHO
CPF: 028.427.401-14