

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu, Lenise Chiad de Carvalho, brasileira, residente e domiciliada na Rua Padre João Crippa, 3775, Monte Castelo, na cidade de Campo Grande/MS, portadora 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 setembro/2026**.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Campo Grande/MS, 06 de outubro de 2026.



Documento assinado digitalmente
LENISE CHIAD DE CARVALHO
Data: 06/10/2026 13:03:40-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

LENISE CHIAD DE CARVALHO

CPF: 028.427.401-14