GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE PÚBLICA

Anexo I

RELAÇÃO DE DEPÓSITOS EFETUADOS NAS CONTAS E 16.300-7

ÓRGÃO: **PERÍODO:**
UG:

(Para cada depósito, o órgão deve enviar cópia do documento de depósito bancário. Se não houver depósitos no período, a planilha deve ser preenchida com "NADA CONSTA")

DATA	VALOR (R$)	HISTÓRICO	Nº DOCUMENTO DE CONTABILIZAÇÃO NO AFI

Assinatura do Responsável: **Inspetor Setorial:**

DECON/SET/SEFAZ