

## Recibo de Ação Voluntária

(Nome da Instituição), estabelecida a Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro, cidade, estado, cep telefone (xx) xxxx-xxxx, inscrita no CNPJ/MF sob o nº xx.xxx.xxx/0001-xx, e no CCM xxxx, por seu representante legal Sr. \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declara que recebeu gratuitamente para distribuição, também gratuita, à pessoas físicas em estado de necessidade, da Fundação Mokiti Okada – M.O.A., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 63.031.868/0001-79, entidade de Utilidade Pública Federal desde 25/11/1983, estabelecida a Rua Morgado de Mateus, 77, Vila Mariana, São Paulo, SP, as ações abaixo relacionadas, que perfazem valores atribuídos de acordo com a Tabela das Ações Voluntárias, no total de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) referente a sua **Campanha Solidária de 2010**, a saber:

ITENS	AÇÃO	QUANTIDADE AÇÃO	VALOR/UNIDADE	TOTAL
1				
2				
3				
4				
5				
	<b>TOTAL GERAL</b>	-		

Público Alvo da Instituição:

Número de Beneficiados:

( Cidade ) \_\_\_\_\_ , \_\_de \_\_\_\_\_de 2010.

\_\_\_\_\_  
Nome Completo da Instituição

\_\_\_\_\_  
Nome do Johrei Center

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da Instituição

\_\_\_\_\_  
Ministro Responsável

( Carimbo com CNPJ da Instituição

\_\_\_\_\_  
Cidade e Estado do Johrei Center

## Relação de Voluntários na Ação

	NOME	RG	PROFISSÃO	HORAS DOADAS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
	TOTAL	-	-	