



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE RORAIMA**

**ANEXO V - REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO**

**DADOS DO TRADUTOR:**

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

CPF: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_

Dados Bancários \_\_\_\_\_

ISS – Inscrição Municipal nº \_\_\_\_\_,

Inscrição no Regime Geral da Previdência Social nº: \_\_\_\_\_

**DADOS DO SERVIÇO:**

Local: \_\_\_\_\_

Órgão Ministerial: \_\_\_\_\_

Data da Requisição: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Data da prestação do serviço: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Tempo de duração do serviço: \_\_\_\_\_.

Declaro que o serviço de tradução foi devidamente elaborado e entregue.

Boa Vista/RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Profissional



Documento assinado eletronicamente por **KATIUSCIA CARVALHO ALBUQUERQUE TELES, Chefe de Divisão - Em Exercício**, em 07/11/2023, às 15:42, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.mprrr.mp.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.mprrr.mp.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **0744044** e o código CRC **82FEC90D**.