

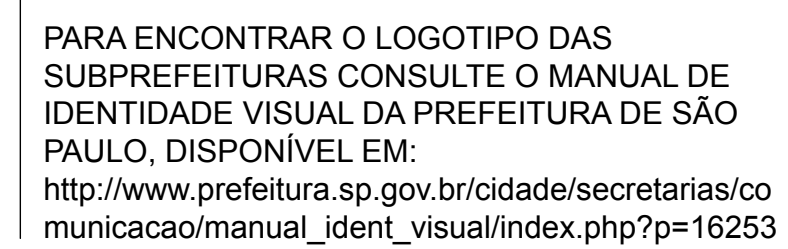
NOME DO COOPERANTE
SUBPREFEITURA DE XXXXXXX
TEL: (11) 0000-0000
TERMO DE COOPERAÇÃO 000000/SP-JUL-14
Término a JUL-17

**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
COORDENAÇÃO DAS
SUBPREFEITURAS

Sé

380

GILL SANS MT CONDENSED
CORPO=18pt
ESPAÇAMENTO ENTRE
CARACTERES= 15pt
ESPAÇAMENTO ENTRE
LINHA= AUTOMÁTICO OU 4mm
REGULAR



DIMENSÕES: 0,38m x 0,38m