

RECIBO DE PAGAMENTO

Autônomo / Prestador de serviços

Nº _____

Valor: R\$ _____

Recebi(emos) de: _____

CPF/CNPJ: _____

A importância de: _____

(por extenso): _____

Referente a: _____

Para maior clareza, firmo(amos) o presente recibo, dando plena e total quitação pelo valor acima discriminado.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do recebedor

CPF: _____