### **RECIBO DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA**

|  |
| --- |
| **Nome do Projeto** |
| RECIBO |
| Recebi de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), relativo aos serviços **prestados descritos abaixo.** |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Local da prestação do serviço: |
| Início da prestação do serviço: / / Término da prestação do serviço: / / |
|  |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO |
| Nome: |
| Profissão: |
| Endereço: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| R.G: | CPF: | Passaporte (se estrangeiro): |
|  |
| TESTEMUNHAS |
| Nome: |
| Endereço: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| CPF: | Identidade: | Assinatura: |
|  |
| Nome: |
| Endereço: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| CPF: | Identidade: | Assinatura: |
|  |
| ASSINATURAS |
| Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados, por ser verdade, firmo o presente recibo.Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenador do projeto** | **Declaro que prestei os serviços constantes do presente recibo.****Em \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prestador do serviço |