

RECIBO

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO		
Nome:		
Profissão:		
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
CPF:	RG:	Passaporte (se estrangeiro)
<p>Recebi do(a) coordenador(a) _____ a importância de R\$ _____ (_____), relativo a serviços de _____ no período de ____/____/____ a ____/____/____ em caráter eventual e sem vínculo empregatício.</p> <p>Declaro, para os devidos fins, que não sou servidor público e estou ciente de que é de minha responsabilidade o recolhimento dos encargos sociais relativos a este recebimento.</p> <p style="text-align: center;">Brasília, / /20</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA – PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Por ser verdade, firmo o presente recibo.</p> <p style="text-align: center;">Brasília, / /20</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA- COORDENADOR</p>		