|  |  |
| --- | --- |
|  | 01. Nº Processo na FAPDF |
|  |  |  |

**RECIBO DE PAGAMENTO**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO |
| Nome |
| Profissão  |
| RG | CPF | Passaporte |
| Endereço  |
| Cidade  | UF  | CEP | Telefone  |
| Recebi do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a importância de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), relativo a (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ em caráter eventual e sem vínculo empregatício. **Declaro, para os devidos fins, que não sou servidor público e estou ciente que, é minha responsabilidade o recolhimento dos encargos sociais relativos a este recebimento**. Por ser verdade, firmo o presente recibo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do prestador de serviço |
|              Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados.             .Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                           Assinatura do Beneficiário (Convenente). |