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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Projeto** | | | | | | | |
| RECIBO | | | | | | | |
| Recebi de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aimportância 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 | | | | |