

RECIBO DE PAGO

Fecha: de de

Nº Recibo:

D., con DNI, en calidad de
....., de la empresa, con CIF

Recibí de: D., con DNI, en calidad
de, de la empresa, con CIF

La suma de: € (.....)

En concepto de:

Forma de pago:

Fecha de pago:

Firma

Firma