Recibo de prestação de serviços de psicoterapia

Eu **nome_psicologo**, portador do CPF sob o Nº cpf_psicologo, declaro que recebi de nome_paciente, portador do CPF de Nº cpf_paciente, a quantia de R\$ valor_paciente, pela quantidade de sessoes_realizadas sessões de psicoterapia realizadas. Afirmo o presente na seguinte data: data do sistema And other formatting like colored text or <u>underlined</u> text.