

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário