

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